

El canto como estrategia metodológica para el bienestar emocional de
personas con Alzheimer de la Fundación Grupo Canitas.

Autora

Angie Caterin Sanabria Chacon

Asesora

Mg. Gloria Casas

Universidad Pedagógica Nacional

Facultad de Bellas Artes

Departamento de Educación Musical

Bogotá 2023

Dedicatoria

A mi madre, la cálida luz de mi vida, quien con su amor invaluable me sostiene, me cuida y fortalece. A mi padre, mi refugio y mi protector, en sus brazos se forjó la mujer que soy. A quienes me enseñaron a luchar sin miedos, construyeron los recuerdos de mi infancia y me otorgaron la felicidad de compartir con ustedes mi vida, mis hermanos.

Ustedes son mi inspiración y fortaleza, la muestra del amor de Dios.

Agradecimientos

A la Universidad Pedagógica Nacional, por permitirme tener la oportunidad de formarme profesionalmente en sus salones llenos de amor por la educación.

A mi maestra Gloria Casas, directora de tesis y maestra de canto, quien me guio en el camino de mi formación musical y profesional, abriendo las puertas de su salón de clases, para compartir su admirable ser docente.

A las participantes que fueron parte de la propuesta investigativa, que, con sus sonrisas, voces y palabras de amor, hicieron de esta experiencia un momento inolvidable. Sin ustedes no hubiera sido posible. Gracias por su canto.

A la Fundación Grupo Canitas, quienes me abrieron las puertas de la institución y estuvieron apoyando este proceso investigativo.

A mis amigos, que caminaron junto a mí por los pasillos de la Universidad Pedagógica Nacional en esta etapa formativa.

Contenido

Índice de Ilustraciones	8
Índice de Tablas	8
Introducción.....	9
1. Aspectos Generales de la Investigación	13
1.1 Descripción del Problema.....	13
1.2 Pregunta de Investigación.....	16
1.3 Antecedentes.....	16
1.4 Justificación	20
1.5 Objetivos.....	23
1.5.1 Objetivo General.....	23
1.5.2 Objetivos Específicos	23
2. Marco Teórico	25
2.1 Enfermedad de Alzheimer	26
2.1.1 Síntomas y Etapas de la Enfermedad	28
2.2 La Música para el Bienestar	30
2.2.1 Intervenciones Musicales en Personas con Alzheimer.....	33
2.3 La Voz en el Canto	36
2.3.2 El Canto en el Adulto Mayor.....	43
2.4 Aprendizaje Situado	45

3. Marco Metodológico	47
3.1 Enfoque Investigativo.....	47
3.2 Tipo de Investigación	48
3.3 Población	49
3.4 Instrumentos de Indagación.....	51
3.4.1 Observación Participante.....	51
3.4.2 Entrevistas Semiestructuradas	51
3.4.4 Diario de Campo.....	52
3.5 Ruta Metodológica	53
Fase I: Indagación.....	53
Fase II: Desarrollo	54
Fase III: Valoración	55
4. Desarrollo Metodológico.....	56
4.1.1 Fase de Indagación	57
4.1.2 Fase de Desarrollo	61
4.1.3 Fase de Valoración	71
5. Análisis	73
5.1 Análisis de las entrevistas.....	75
5.2 Análisis de los talleres	78
Conclusiones y Recomendaciones	96

Referencias	104
Anexos	112
Anexo I.....	112
Entrevista N°1	112
Entrevista N°2	114
Entrevista N°3	116
Entrevista N°4	117
Entrevista N°5	119
Anexo II.....	120
Plan de Taller Reconocimiento sesión 1	120
Plan de Taller Reconocimiento sesión 2	121
Plan de Taller Ódiame sesión 1	123
Plan de Taller Ódiame sesión 2	125
Plan de Taller Grito Vagabundo sesión 1	127
Plan de Taller Grito Vagabundo sesión 2.....	129
Plan de Taller Ron de Vinola sesión 1	131
Plan de Taller Ron de Vinola sesión 2	133
Plan de Taller Soy Colombiano sesión 1.....	135
Plan de Taller Soy Colombiano sesión 2.....	137
Anexo III	139

Diarios de Campo	139
Diario de campo 23 de febrero de 2023	139
Diario de campo 25 de febrero 2023	139
Diario de campo 27 de febrero 2023	140
Diario de campo 2 de marzo de 2023	140
Diario de campo 4 de marzo de 2023	141
Diario de campo 6 de marzo de 2023	141
Diario de campo 7 de marzo de 2023	142
Diario de campo 9 de marzo de 2023	142
Diario de campo 13 de marzo 2023	143
Diario de campo 14 de marzo de 2023	143

Índice de Ilustraciones

Ilustración 1 Efectos en la salud física de los adultos mayores, provocados por la utilización de los distintos tipos de intervenciones musicales.....	32
Ilustración 2 Guía de sesión para intervenciones musicales en personas con Alzheimer.	67
Ilustración 3 Ficha de valoración musico terapéutica.....	73

Índice de Tablas

Tabla 1 Análisis de las entrevistas realizadas.....	59
Tabla 2 Comparación de los síntomas hallados antes y después de la aplicación de los talleres.	75
Tabla 3 Taller de reconocimiento, sesión 1	79
Tabla 4 Taller de reconocimiento, sesión 2.....	80
Tabla 5 Taller Ódiame, sesión 1	82
Tabla 6 Taller Ódiame, sesión 2.....	83
Tabla 7 Taller Grito Vagabundo, sesión 1.....	85
Tabla 8 Taller Grito Vagabundo, sesión 2.....	87
Tabla 9 Taller Ron de Vinola, sesión 1	89
Tabla 10 Taller Ron de Vinola, Sesión 2.....	90
Tabla 11 Taller Soy Colombiano, sesión 1.....	92
Tabla 12 Taller Soy Colombiano, sesión 2.....	93

Introducción

La música y propiamente el canto, han estado presentes en todas las etapas y periodos de la vida humana, acompañando las actividades diarias, celebraciones y pensamientos que han definido e identificado los sentires propios de las comunidades. Incluso, hay autores que han afirmado que el canto nació con la humanidad, mucho antes de la existencia propia del lenguaje hablado, siendo esta práctica musical, la primera expresión vocal adquirida (Stein, 2000).

La relación estrecha que establece el canto con los sucesos de la vida cotidiana de los individuos, permite ver que esta práctica musical tiene una fuerte conexión con el recuerdo y las emociones, además, al estar íntimamente ligada a la historia y a la necesidad de expresión y comunicación ha permitido que, en la actualidad, este instrumento no solo sirva como acompañamiento a las necesidades artísticas de la vida humana, sino también como herramienta para la expresión de emociones, la cual ha sido trabajada tanto en procesos educativos tradicionales, como en procesos alternativos que buscan mejorar el bienestar de personas con padecimientos neurológicos.

Este trabajo de grado, presentado para optar por el título de Licenciado en Música de la Universidad Pedagógica Nacional, fue planteado bajo un enfoque cualitativo que posibilitó un análisis de los fenómenos y las realidades mediante la cualificación de las experiencias, los sucesos y las emociones percibidas. Además, realizó una comunicación de manera horizontal entre la investigadora y los investigados.

La Investigación Acción Educativa permitió la creación de las fases propuestas en este trabajo de grado, que se basaron en el espiral de pasos descrito por Lewin (1946)

citado por Latorre (2003). Por lo que, se determinaron las siguientes fases: indagación, desarrollo y valoración. Además, este tipo de investigación permitió la reflexión y el análisis de las experiencias de las propias actividades presentadas, dirigiendo los procesos en función a las capacidades de la población, con el fin de mejorar sus realidades.

Los instrumentos de indagación utilizados fueron las entrevistas semiestructuradas, la observación participante y los diarios de campo, los cuales posibilitaron la recolección de la información en cada fase de la investigación, con el fin de ser utilizada para su posterior análisis, el cual fue llevado a cabo mediante una relación de la información adquirida en los referentes teóricos consultados y lo obtenido en los encuentros.

Esta investigación adelantó una estrategia metodológica con el canto como instrumento principal para intervenir en el bienestar emocional de las personas que padecen Alzheimer en niveles iniciales de la enfermedad. La propuesta se realizó a partir del diseño y la aplicación de cinco talleres, con dos sesiones cada uno. Dichas sesiones, utilizaron principios básicos de la técnica vocal, canciones significativas para la población y el método Aprendizaje Situado, el cual utilizó el pensamiento, la afectividad y la acción en el contexto para generar ambientes que propiciaran emociones positivas, participación, comunicación, interacción y reducciones de alteraciones conductuales propias de la enfermedad.

La propuesta tuvo un periodo de aplicación en la Fundación Grupo Canitas de aproximadamente un mes, donde se realizaron encuentros pedagógico vocales alrededor de tres veces a la semana. El grupo de estudio estuvo conformado por cuatro mujeres con

edades entre los 68 y 84 años. Las participantes contaban, en su mayoría, con capacidades motrices semifuncionales, es decir, dependían de los cuidadores para su movilidad.

Todo esto dio como resultado un informe de investigación que está conformado por una introducción, seis capítulos, referencias y anexos.

En el primer capítulo se presentan los Aspectos Generales de la Investigación, lo que contiene: Descripción del Problema, Pregunta de Investigación, Antecedentes, Justificación y Objetivos (general y específicos).

En el segundo capítulo, titulado Marco Teórico, se presentan las categorías y referentes conceptuales que soportan y contextualizan el presente trabajo de grado. Se abordan temas que conciernen: la enfermedad de Alzheimer, el uso de la música en el bienestar emocional, el funcionamiento fisiológico del canto y el canto en el adulto mayor y el método de Aprendizaje Situado.

En el tercer capítulo o Marco Metodológico, se exponen el tipo y enfoque de investigación utilizados, una descripción detallada de la población, los instrumentos de indagación requeridos y una ruta metodológica que describe a grandes rasgos el diseño de la propuesta de intervención, con el paso a paso de las actividades que se desarrollaron en el siguiente capítulo (el cuatro), en el cual se llevó a cabo el desarrollo de las actividades descritas y se describió la realización de cada fase planteada desde el proceso de indagación y diseño de los talleres, hasta el proceso del análisis de la información.

En el quinto capítulo se presenta el análisis de los resultados obtenidos producto de la realización tanto de las entrevistas como de los talleres, a partir del diseño de categorías que vinculan lo mencionado en el Marco Teórico.

Finalmente, el presente trabajo de grado plantea, como último capítulo, las Conclusiones obtenidas luego del análisis realizado y genera algunas Recomendaciones para futuras investigaciones. En el final del documento se registran las Referencias y los Anexos que soportan las planificaciones, el desarrollo de actividades, las entrevistas y los consentimientos informados aplicados.

1. Aspectos Generales de la Investigación

1.1 Descripción del Problema

El Alzheimer ¹ constituye un problema de salud pública de carácter mundial que alarma tanto a los investigadores de la salud como a la población en general, ya que afecta cerca de 50 millones de adultos, lo que representa entre un 5% a 8% de la población general mayor de 60 años (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Un sinnúmero de organizaciones internacionales, a nivel investigativo, preocupadas por las personas que sufren esta enfermedad, llevan a cabo estudios que crean estrategias para su cuidado y bienestar; una de las más utilizadas es la música, la cual ha mostrado resultados beneficiosos sobre tres dominios cerebrales: la emoción, la acción-percepción y la cognición social. Es importante decir que, dentro de estos dominios, se encuentran categorías como el lenguaje, la conducta, la emoción, el sistema nervioso autónomo y la memoria (Sequera-Martín et al., 2015).

Dentro de la música, el canto también ha mostrado su efectividad en personas que padecen la enfermedad al ser “una técnica muy accesible con la que se pretende estimular la participación, la socialización, la autoestima, la memoria remota y reciente, la orientación en la realidad, la atención, el lenguaje y la expresión de sentimientos, entre otros objetivos” (Sequera-Martín et al., 2015, p. 96).

Sin embargo, dentro de estos estudios se pueden observar falencias a nivel musical y pedagógico, lo que se demuestra en algunos metaanálisis hechos por Sequera-Martín et

¹ “La enfermedad de Alzheimer, es una enfermedad neurodegenerativa que se caracteriza por la presencia de deterioro cognitivo y conductual de inicio insidioso y curso progresivo”. (Valls-Pedret et al., 2010)

al. (2015), donde se obtienen pocos estudios longitudinales de calidad y de los cuales no se especifica cómo se ha realizado su ejecución y por qué aquellos han funcionado. Asimismo, García-Casares et al. (2017), en su revisión sistemática, afirman que existe escasez de límites temporales de las intervenciones (fase de aplicación del estudio), además de pocos estudios que especifican el tipo de música o instrumentos empleados.

Según los autores analizados, las propuestas de intervenciones musicales, si bien han tenido un alcance significativo en la calidad de vida de los adultos mayores, se convierten, en su mayoría, en estrategias creadas solo desde la visión de las ciencias de la salud. Desde esta perspectiva, resultan pocos los estudios creados a partir de un discurso pedagógico musical, lo cual conlleva a la posible creación de propuestas con poco rigor musical. Para García-Casares et al. (2017), las investigaciones realizan exploraciones observacionales sin una intervención directa, lo cual impide la vinculación con la creación de estrategias musicales, lo que genera escasez o ausencia de metodologías para el mejoramiento del bienestar en personas con dicha enfermedad, donde las propuestas planteadas se limitan a describir fenómenos y no se crean, en su mayoría, estrategias específicas y diversas, centradas en los distintos niveles cognitivos que se puede encontrar en el avance del Alzheimer.

Esta problemática también está presente en Colombia, donde, de acuerdo con un estudio realizado por la Universidad ICESI “Para el año 2020, se estima que 342,956 personas mayores de 60 años sufrirán de algún tipo de demencia, 258.498 de ellos tendrán enfermedad de Alzheimer, que será más frecuente en mujeres” (Takeuchi et al., 2014).

Además, la Agencia UNAL (2021) afirma que “Entre 2013 y 2018, en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social (Sispro) se registraron más de 10.000 personas entre los 0 y 64 años diagnosticadas con enfermedad de Alzheimer tardío, algo inusual si se tiene en cuenta que dicha etapa se da después de los 65 años”.

En la Fundación Grupo Canitas (FGC), donde se realizó este proyecto, residen 78 adultos mayores con condiciones diversas que influyen tanto en su salud física como mental, donde el Alzheimer afecta a 19 personas. En esta Fundación, si bien se realizan prácticas artísticas que benefician conductual y emocionalmente a los residentes, no se han elaborado actividades pedagógico-musicales que puedan influir en su bienestar.

Esta propuesta investigativa aborda la problemática desde un enfoque pedagógico vocal, que atañe los saberes pedagógicos de la investigadora adquiridos durante su formación de pregrado, y que, si bien las investigaciones realizadas desde el enfoque clínico musico terapéutico permitirían una visión amplia del uso de la música con un población que sufre de un deterioro neurocognitivo, las investigaciones a nivel educativo musical han sido escasas, lo que permite abordar un aspecto poco tratado que puede influir en el bienestar del adulto mayor con Alzheimer.

Por todo lo anterior, se evidencia que las fuentes analizadas coinciden en que existe un gran número de investigaciones respecto al uso de la música en pacientes con Alzheimer con beneficios palpables. Sin embargo, estas no describen puntualmente la forma en que fueron realizadas, ni cómo se involucraron el canto y la pedagogía musical, por lo que no existe literatura que describa hechos concretos pedagógico-musicales o vocales que

conlleven a resultados concluyentes en pro de mejorar el bienestar emocional de las personas que padecen esta enfermedad.

1.2 Pregunta de Investigación

¿De qué manera puede influir el diseño de una estrategia metodológica basada en una pedagogía orientada en el canto, en el bienestar emocional de las personas que padecen Alzheimer, de etapas iniciales, que hacen parte de la Fundación Grupo Canitas?

1.3 Antecedentes

Los estudios realizados sobre la intervención musical en personas con Alzheimer han sido numerosos, y se ha incrementado a partir del creciente número de casos de la enfermedad, donde, se puede encontrar una gran cantidad de información que soporta la idea de que la música beneficia los estados emocionales y conductuales de estos pacientes, además de intervenir en los aspectos fisiológicos, cognitivos y sociales, lo que se resume en una mejor calidad de vida.

El estudio “*Singing for the Brain*’: *A qualitative study exploring the health and well-being benefits of singing for people with dementia and their carers*”, que se realizó en el Instituto de Salud Mental de la Universidad de Nottingham, investiga cómo las personas con Alzheimer del Reino Unido, se ven beneficiadas por el servicio estandarizado “*Singing for the Brain*”, cuyo objetivo es reunir a las personas que padecen la enfermedad mediante el canto, propiciando la interacción social, la participación y la comunicación, para así mejorar su calidad de vida y fortalecer las relaciones con sus cuidadores (Osman et al., 2016).

La investigación anterior reafirma la utilidad de las intervenciones artísticas a partir de un servicio estandarizado y de bajo costo en el tratamiento de personas con Alzheimer, debido a que, el estudio evidenció la presencia de interacciones significativas. Sin embargo, a pesar de ser un estudio detallado, en algunos casos el participante no pudo recordar las sesiones. No obstante, los cuidadores encontraron una mejora en las relaciones, la memoria y su estado de ánimo, situación importante para el presente trabajo de grado, ya que evidencia de qué manera se beneficia esta población de un programa musical, específicamente vocal, a través de la creación de espacios grupales.

En el año 2015, Satoh et al., desarrollaron la investigación “*Music Therapy Using Singing Training Improves Psychomotor Speed in Patients with Alzheimer’s Disease: A Neuropsychological and fMRI Study*”, en el Departamento de Demencia, Prevención y Terapia de la Escuela de Medicina de la Universidad Mie, Japón, y se orientó hacia al uso del canto como una herramienta para mejorar la función cognitiva en pacientes con Alzheimer.

El estudio de Satoh et al. (2015) utilizó el Karaoke y el método YUBA² como herramientas para prolongar del tiempo de sueño de los pacientes, mejorar la velocidad psicomotora y disminuir el inventario neuropsiquiátrico, lo cual se resumió en una mejora en la eficacia del procesamiento cognitivo. Además, resaltó que el canto es una actividad fácil de realizar y alegre, lo que se relaciona con el presente trabajo de grado y fundamenta

² Método YUBA: diseñado por el pedagogo musical Toru Yuba, basado en la imitación, la fisiología anatómica de la voz y la teoría del control vocal, enfocándose principalmente en el músculo cricotiroides (Satoh et al., 2015)

el uso de nuevas metodologías guiadas por profesionales de la música, que se adaptan, de manera exitosa, a los participantes.

Los aspectos conductuales y emocionales se convierten en características predominantes en la enfermedad, lo cual genera una gran preocupación y atención, tanto para los cuidadores como para los investigadores, por tal motivo, el trabajo de grado “*Influencia de técnicas músico-terapéuticas en el estado de ánimo de adultos mayores con enfermedad de Alzheimer*”, realizado por Alarcón Gudiño y Rodríguez Aguilar (2019) demostró cómo influenciaron las técnicas músico terapéuticas en el estado de ánimo de los pacientes con la enfermedad y cómo, a partir de la música y el recuerdo, los participantes construyeron conceptos sobre sí mismos, los demás y el mundo exterior.

La investigación anterior evidenció un aumento de emociones positivas y una disminución de inhibición y ansiedad en los participantes, demostró que la música que tuvo más impacto emocional y respuesta corporal fue aquella que solían escuchar durante sus 18 a 30 años y que, al finalizar la aplicación de técnicas músico-terapéuticas, se observó una notable mejora del estado de ánimo, ya que los síntomas depresivos y la ansiedad de los participantes disminuyeron notablemente (Alarcón Gudiño y Rodríguez Aguilar, 2019).

El trabajo de Alarcón Gudiño y Rodríguez Aguilar (2019), a pesar de estar orientado hacia un enfoque músico terapéutico, contribuye a la presente investigación, desde la perspectiva emocional y conductual a la cual se deben enfrentar las personas con Alzheimer y la manera en cómo la música puede crear espacios que mejoren estos estados. Por otra parte, brinda un aporte significativo, ya que aborda instrumentos de recolección de

datos importantes como un cuestionario de preferencias musicales, y una ficha de observación, la cual registró el estado emocional antes y después de cada sesión.

Finalmente, la investigación "*Effectiveness and cost-effectiveness of community singing on mental health-related quality of life of older people: Randomised controlled trial*" realizada por Coulton et al., (2015) realiza un estudio orientado a la identificación de los cambios producidos en la salud mental, el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores, con el uso de un programa llamado "Silver Song Club", que utiliza únicamente el canto como facilitador de la experiencia. Este ensayo controlado, tuvo un total de 258 participantes originarios del Reino Unido, quienes después de 6 meses de la aplicación de la propuesta, empezaron a presentar cambios relacionados a su calidad de vida, estados anímicos y salud mental, ya que hubo una reducción considerable en síntomas como la ansiedad y la depresión, y una mejora en la percepción de la calidad de vida representado en el cuestionario SF12 utilizado como herramienta de recolección de información.

En este estudio, los autores Coulton et al., (2015) afirmaron que el programa generó un aumento en la sensación de bienestar, además de que benefició las relaciones sociales, debido a que se llevaron a cabo propuestas que orientaban el canto de manera grupal. Dentro de la investigación, se destacó la importancia que tuvo la motivación y el interés de los participantes por realizar dicha práctica artística, puesto que, cuatro de los cinco grupos analizados en este ensayo controlado, se reintegraron al proyecto luego de finalizada la investigación, lo que permite concluir que el canto generó experiencias significativas y agradables para la mayoría de los involucrados en el estudio.

La anterior investigación permite reafirmar los efectos que genera el canto, propiamente en la salud mental y en la calidad de vida de los adultos mayores, donde se observa que la especificidad de este instrumento musical genera mejoras en aspectos psicológicos, cognitivos, sociales y físicos, los cuales se ven reflejados en la sensación de bienestar, calidad de vida y salud, produciendo así, efectos positivos con programas musicales de bajo costo a poblaciones, que por su condición, representan una mayor atención sanitaria y social.

Los estudios analizados realizan aportes significativos al presente trabajo de grado, ya que permiten la integración de sus objetivos y resultados al contexto de la FGC. Además, dan peso a la exploración y la creación de nuevas metodologías musicales con el canto como instrumento articulador, las cuales puedan configurar el bienestar emocional de las personas con Alzheimer a partir de los procesos cognitivos, conductuales y socioemocionales.

1.4 Justificación

El Alzheimer es una enfermedad progresiva que afecta considerablemente los procesos de memoria de las personas que la padecen, pero esta no es la única capacidad mental que se ve afectada, también se producen cambios cognitivos relacionados con la conducta, las emociones y el comportamiento, que interfieren en sus tareas cotidianas (García Casares et al., 2017).

Si bien los casos de Alzheimer han aumentado con los años y la enfermedad empezó a ser más frecuente dentro de la población adulta, esta condición no es una característica del envejecimiento, y no corresponde al aumento de edad, sino a la

neurodegeneración cognitiva, de la que se observa una preocupante prevalencia en edades cada vez más precoces, donde, adultos mayores con un promedio 65 años, comienzan a presentar síntomas de niveles iniciales o tempranos (Alzheimer's Association, s.f.).

En pro de mejorar la calidad de vida de las personas que padecen Alzheimer, se han llevado a cabo numerosos estudios que demuestran que la música actúa como un mecanismo que favorece los procesos cerebrales. Los beneficios se encuentran principalmente en las áreas cognitivas, socioemocionales y conductuales. En el área cognitiva, hay un incremento en la estimulación de procesos, como: la atención, la orientación, el lenguaje y la memoria. En el área socioemocional, la música es un medio de expresión y canalización de emociones mediante los lenguajes simbólicos. En el área conductual, se evidencian hallazgos en la reducción de síntomas como deambulación, agitación, ansiedad, irritabilidad y depresión (García Valverde, 2014).

Dentro de las herramientas musicales, el canto se convierte en una de las más utilizadas en estos estudios, puesto que contribuye a mejorar los procesos de memoria y lenguaje verbal. Según Aldridge (2000) citado por García Valverde (2014, p.11) “Los fundamentos del lenguaje son musicales, y son prioritarios a las funciones semánticas y léxicas en el desarrollo del lenguaje”.

Es importante aclarar que la música y propiamente el canto, no son la cura para la enfermedad, y si bien esta propuesta no busca erradicar los problemas del Alzheimer, sí intenta influir en el bienestar y las habilidades relacionales, emocionales y conductuales de los pacientes de la FGC, donde los adultos mayores que padecen Alzheimer tienen como enfermedades secundarias algunos trastornos del estado anímico.

Al ser el canto un instrumento musical que cada persona, sin problemas vocales, posee, la presente propuesta genera la facilidad de llevar las experiencias musicales a más rincones de la sociedad, además de proponer una estrategia económica, agradable y familiar que no genere limitantes en cuanto a la utilización de instrumentos musicales.

Teniendo en cuenta que la Universidad Pedagógica Nacional (UPN) se preocupa por la presente y futura educación de la sociedad y sus realidades, según lo establecido en el Plan de Desarrollo Institucional (PDI) 2020-2024, donde se menciona que:

“La formación de educadores y profesionales de la educación como principio fundamental de la Universidad, que permea los procesos misionales, implica asumir y proyectarla como dinamizadora de los procesos de formación humana, profesional y cultural de los educadores colombianos, y como una institución que produce conocimiento educativo, pedagógico, didáctico y disciplinar, al tiempo que propone y potencia alternativas y plantea políticas educativas tanto para el país como para el contexto latinoamericano y mundial” (Universidad Pedagógica Nacional, 2020 p.51).

Este trabajo de investigación contribuye a crear nuevas estrategias educativas para que los futuros maestros tengan información que les ayude a asumir los nuevos retos que demanda el país y, de tal manera, contribuir en el bienestar de esferas de la población que pueden estar en condición de vulnerabilidad o marginadas por factores físicos, cognitivos, culturales o económicos. Por lo tanto, el presente trabajo de investigación responde a una de las consignas del PDI, la cual busca garantizar la inclusión y el reconocimiento de la

diversidad en todas las dinámicas educativas, como en las futuras prácticas de los maestros en formación de la UPN (Universidad Pedagógica Nacional, 2020).

Así mismo, este trabajo es importante para la investigadora puesto que, desde su formación pedagógica, musical y vocal, representa un aporte significativo en su proyecto de vida como músico y docente, y con ella busca sentar un precedente en futuras investigaciones educativas musicales, mediante la estimulación cognitiva y emocional en poblaciones con condiciones de vulnerabilidad por factores neurodegenerativos, lo que reafirma el compromiso social de la investigadora como docente en formación de la UPN.

Por todo lo anterior, es importante proponer una estrategia metodológica orientada, específicamente, al uso del canto y la pedagogía, como propuesta educativa que genere cambios positivos en el bienestar de la población con Alzheimer, a partir de una herramienta musical como el canto, que cada persona conoce, hace y recuerda durante toda su vida.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Diseñar una estrategia metodológica que influya, a través de una pedagogía orientada en el canto, en el bienestar emocional de personas con Alzheimer, en etapas iniciales, en la Fundación Grupo Canitas.

1.5.2 Objetivos Específicos

Indagar, a través de entrevistas semiestructuradas realizadas a cuidadores, el bienestar emocional de las personas con Alzheimer, pertenecientes a la Fundación Grupo Canitas.

Desarrollar encuentros musicales a través de un proceso pedagógico entorno al canto, que influyan en las condiciones de bienestar de la población con la enfermedad.

Analizar el proceso de cambio en el bienestar emocional de las personas diagnosticadas con Alzheimer de la FGC.

2. Marco Teórico

El presente Marco Teórico pretende reconocer aspectos importantes de la enfermedad de Alzheimer, y la incidencia que tienen la música, la pedagogía y el canto en el bienestar emocional de las personas que la padecen.

Este capítulo está dividido en cuatro apartados: Enfermedad de Alzheimer, donde se aborda la definición, el origen de la patología, la sintomatología y las etapas correspondientes al avance del deterioro neurodegenerativo; Música para el Bienestar presenta temas relacionados con el concepto de bienestar emocional y el uso de la música en los adultos mayores, también se expone la manera en cómo puede intervenir la música en personas con una enfermedad neurodegenerativa, y se evidencian los beneficios que ésta produce a nivel cognitivo, socioemocional y conductual.

En el apartado dedicado a La Voz en el Canto se abordan temas relacionados con el aparato de fonación y la importancia de su uso adecuado. Además, se presenta el cambio fisiológico que sufre el aparato respiratorio y el aparato fonador debido al envejecimiento. Finalmente, en Aprendizaje Situado, se realiza una explicación sobre este modelo pedagógico en el cual está enmarcado el presente trabajo.

Es importante mencionar que a pesar de que se realiza una propuesta orientada en los procesos educativos musicales con adultos mayores, la pedagogía utilizada en este trabajo no es la andragogía, la cual es definida por Knowles (1984) citado por Fasce (2006, p. 69) como: “el arte de enseñar a los adultos a aprender”. El propio autor además atribuye a la andragogía dos principios fundamentales, los cuales consisten en: el proceso de aprendizaje busca que los adultos desarrollen autonomía, y, por otra parte, el docente debe

generar ambientes propicios para que el aprendiz elija sus propios requerimientos. Lo que permite afirmar que este proceso pedagógico se basa en actos educativos autocríticos y autorreflexivos. Además, el principio cardinal de la andragogía es la formación de un adulto autodirectivo, que conozca y enfoque su aprendizaje a lo que quiera lograr (Sierra Fontalvo, 2006).

Teniendo en cuenta que la andragogía se basa en el desarrollo del adulto mayor como un individuo independiente, que establece sus propias necesidades de aprendizaje influenciado por la motivación intrínseca (Fasce, 2006), la incorporación de este tipo de pedagogía dentro de los referentes teóricos del presente trabajo, no resultó pertinente, puesto que la población que fue participe de la propuesta, se enfrentaba a condiciones cognitivas que no permitían formas de aprendizaje autocríticas ni autorreflexivas, al tener en cuenta su deterioro neurocognitivo, el cual presentaba alteraciones que afectaban notoriamente los procesos de enseñanza-aprendizaje, que no ocurre con adultos mayores en condiciones neuronales sanas.

Por lo que, los referentes teóricos utilizados en el presente trabajo de grado, se basaron en los principios de la pedagogía vocal y el Aprendizaje Situado, como modelo pedagógico que enmarca la estrategia metodológica propuesta.

2.1 Enfermedad de Alzheimer

En el año 1906 el psiquiatra y neurólogo alemán Alois Alzheimer presentó una enfermedad que describía alteraciones cognitivas progresivas, alucinaciones y problemas psicosociales encontrados por primera vez en una mujer de 51 años. Este hallazgo produjo

la introducción de esta nueva enfermedad encontrada a la bibliografía médica (Gramunt Fombuena, 2008).

Según Carrasco et al. (2005), el Alzheimer es una demencia sin causa conocida y hace referencia a la pérdida de las funciones cerebrales debido a la aparición de ciertas enfermedades neurodegenerativas. Esta clase de demencia es de tipo progresivo y se caracteriza por la pérdida de memoria y algunas capacidades cognoscitivas y no cognoscitivas. La enfermedad también está relacionada con conductas depresivas, psicóticas y una alteración del comportamiento. Los propios autores señalan que el mayor factor de riesgo es la edad. Sin embargo, el envejecimiento no constituye la principal causa de su aparición, debido a que su etiología es desconocida y la mayor parte de los casos presentados a nivel mundial son de origen esporádico. Por consiguiente, la preocupación por la enfermedad corresponde a un aumento significativo en el envejecimiento, debido a la extensión de la longevidad en la sociedad y la prevalencia de enfermedades crónicas.

En América Latina, la demencia ha alcanzado el 7-8% de la población adulta mayor, siendo el Alzheimer el tipo más frecuente. Su padecimiento provoca un riesgo de muerte de 2 a 4 veces mayor que en una persona de la tercera edad sin la enfermedad, además, este riesgo aumenta en los países con ingresos medios en un porcentaje de 1.5 a 5.5 de probabilidad. Estas cifras demuestran la poca atención que ha recibido la enfermedad en las poblaciones latinoamericanas donde, quienes se hacen responsables de su cuidado, son en su mayoría familiares o instituciones públicas (Ankur Seth, 2019).

En Colombia existe un bajo nivel de detección y atención de la enfermedad, ya que el Alzheimer no hace parte de las prioridades del estado (Romero Vanegas et al., 2021),

aumentando los riesgos de mortalidad y morbilidad incluso, cuando en el país se encuentra el grupo poblacional con mayor tasa per cápita de la enfermedad con origen genético en el mundo, ubicado en Yarumal, Antioquia (Ankur Seth, 2019), lo que genera un impacto, no solo en la calidad de vida de la población, sino también en aspectos sociales y económicos, los cuales presentan un riesgo en la salud pública.

2.1.1 Síntomas y Etapas de la Enfermedad

La enfermedad comienza a presentarse en la persona incluso antes de producir síntomas notorios. En el Consenso Español sobre Demencias, Carrasco et al. (2005) afirman que:

Con la aparición de los primeros síntomas se inicia la “fase clínica” de la enfermedad, aunque en un principio los síntomas todavía no son tan importantes como para poder diagnosticar un síndrome demencial. Más tarde, en un momento dado de la evolución, la afectación es tan grave que se considera que se ha instaurado una demencia; a partir de entonces se habla de “fase demencial” de la enfermedad (...). El tiempo medio estimado desde el comienzo de la enfermedad hasta la muerte del sujeto es de 5-10 años (p.13).

Durante este periodo se evidencia que la enfermedad, desde su diagnóstico oficial hasta la muerte, se divide en 3 etapas: inicial, en la cual se presentan unos síntomas leves y el paciente puede mantener su independencia solo con alguna supervisión; intermedia, el paciente depende de un cuidador; terminal: donde el enfermo es completamente dependiente (Romano et al., 2007).

Según Carrasco et al. (2005), los síntomas que se presentan en la enfermedad se dividen en tres tipos: neuropsicológicos, psiquiátricos y neurológicos.

Neuropsicológicos: existe un deterioro progresivo de la memoria y el lenguaje, además de una deficiencia visoespacial y motora. Se presentan desorientaciones temporales, topográficas y personales. Respecto al lenguaje, hay olvido de palabras, pérdida de fluencia, repetición y deficiencia en la comprensión verbal. En el aspecto visoespacial, se encuentra la incapacidad de reconocer objetos y caras.

Psiquiátricos: se perciben comúnmente los cambios de personalidad. Prevalecen sentimientos de apatía o desintereses, también se observan síntomas depresivos, alucinaciones, ansiedad, etc. Además, se ve afectada la conducta y se presentan trastornos como, agresividad, deambulación, trastornos del sueño, falta de apetito y el impulso sexual.

Neurológicos: estos síntomas se presentan únicamente en la última fase de la enfermedad y se asocian con la rigidez, la incapacidad para la marcha, la deglución, incontinencia, y la aparición de reflejos primitivos (presión y succión)³.

Con este apartado, se busca dar una descripción de las condiciones que afectan a las personas en la FGC, que conforman la población con la cual se desarrolló el presente trabajo de grado. Lo expuesto aquí reafirma que el Alzheimer constituye un problema para la salud pública, las familias y la sociedad, lo que genera una reducción significativa en el bienestar y la calidad de vida, que conlleva un complejo cuidado de la persona.

³ Son reflejos involuntarios realizados por los recién nacidos. La succión hace referencia al movimiento involuntario de la boca para chupar o succionar algún objeto. La presión hace referencia al impulso de cerrar la mano para apretar con mucha fuerza un objeto. Estos reflejos son primitivos y responden a la necesidad de supervivencia. (Stanford Medicine , s.f.)

2.2 La Música para el Bienestar

Este apartado se creó debido a la necesidad de comprender el concepto de bienestar, específicamente emocional, en los adultos mayores que constituyen la población con la que se trabajó. Por lo que, es abordado en consecuencia a lo mencionado en el apartado de Enfermedad de Alzheimer, donde las áreas emocionales y conductuales son unas de las que se encuentran más afectadas. Así mismo, es conveniente exponer la manera en cómo la creación de estrategias musicales ha beneficiado el bienestar en los adultos mayores con o sin la patología, debido a que los talleres musicales propuestos en la presente investigación, fueron encaminados a la intervención de manera directa en áreas del bienestar emocional.

El bienestar, desde una perspectiva fisiológica, se refiere al resultado de la activación de determinados neurotransmisores que reciben sustancias como la oxitocina, serotonina, endorfina, dopamina, entre otras, las cuales se dirigen a los centros biológicos del bienestar (Hué García, 2016). Por otra parte, el bienestar también puede ser relacionado con la sensación de calma y paz, por lo tanto, hace referencia a un estado de satisfacción y armonía interna.

Bisquerra (2013) propone cuatro tipos de bienestar: material, físico, social y emocional. En el presente marco teórico se profundizará en el bienestar emocional, debido a que, por su asociación a las emociones y las conductas, está más relacionado a la propuesta de la presente investigación.

Según Bisquerra (2013, p.103) el bienestar emocional es “(...) la experiencia de emociones positivas (...) y tiende a coincidir con la felicidad”. Está directamente relacionado al uso de emociones positivas que crean armonía personal y colectiva. Sin

embargo, este no solo dependerá de factores internos del individuo, sino también estará determinado por factores externos, es decir, por otros tipos de bienestar, debido a que “(...) todas las emociones son impulsos para actuar, planes instantáneos para enfrentarnos a la vida que la evolución nos ha inculcado. Impulsos arraigados que nos llevan a actuar” (Goleman citado por Márquez-González et al., (2004, p.536)). Por lo tanto, las emociones son impulsos para la acción, y un buen estado de bienestar emocional estará determinado por factores sociales, físicos y materiales.

En la vejez, el bienestar se ve permeado, no solo por factores biológicos, sino también por sociales y personales que influyen de manera directa. Los adultos mayores, viven una etapa compleja en su desarrollo, determinada por un declive natural en sus condiciones físicas, cognitivas y emocionales, al entrar en el proceso de jubilación pasan más tiempo en casa, lo que conlleva a la disminución de habilidades sociales, aumento de sedentarismo y sensación de soledad (Márquez-González et al., 2004).

Esta disminución en las capacidades y habilidades del adulto mayor ha impulsado la realización de investigaciones, que utilizan estrategias alternativas a las propuestas por el campo de la salud, para contrarrestar el impacto que genera el envejecimiento. Muchas de estas propuestas tienen el arte como medio para generar una mejor calidad de vida durante la vejez, y según la UNESCO (citada por Carrasco et al., 2016), la música es un recurso para el bienestar debido a que influye en gran medida en la calidad de vida de las personas, además de que las actividades musicales promueven la inclusión, los lazos sociales y las operaciones cognitivas de los adultos mayores.

Por otra parte, Lehmborg (2010), citado por Carrasco et al. (2016) afirma que hay una relación entre la mejora en el bienestar y la práctica musical, lo cual aporta beneficios en el estado físico y mental, disminuye el estrés, el dolor y la utilización de la medicación y ralentiza el deterioro cognitivo del adulto mayor, además de aportar satisfacción, placer y emociones positivas. Los propios autores afirman que el conocimiento kinestésico, comprendido como la lateralidad y la espacialidad, permite un mejor desarrollo de la percepción motora, además de que en el lenguaje musical se hace uso de la disociación, donde intervienen manos y pies en acciones diferentes.

La Ilustración 1, tomada del trabajo “*La experiencia musical en las personas mayores. Enfoques teóricos y buenas prácticas*” de Carrasco et al. (2016) muestra la manera en la que algunas prácticas musicales benefician ciertas esferas de la salud física.

Ilustración 1

Efectos en la salud física de los adultos mayores, provocados por la utilización de los distintos tipos de intervenciones musicales.

Tipo de participación musical	Efecto en la Salud Física	Referencias
Cantar	Mejorar la función respiratoria	Hays, y Minichiello (2005a, 2005b)
Tocar el órgano	Permite los dedos, los pies y el cerebro ágil; mantener la resistencia física	Hays, y Minichiello (2005a, 2005b)
Tocar el piano	Permite los dedos razonablemente libres de artritis; reduce el estrés	Hays, y Minichiello (2005a), Jutras (2006)
Práctica deliberada con el piano	Desaceleración del declive relacionado con la edad en habilidades cognitivo-motoras	Krampe, y Ericsson (1996)
Empezar en una Banda	Ayuda en la capacidad aeróbica.	Ernst, y Emmons (1992)
Tocar un instrumento bastantes veces al año	Se asocia positivamente con la salud general	Michalos (2005)
Hacer música recreativa	Invierte el estrés inducido por la expresión.	Bittman, <i>et al.</i> (2005)
Sin especificar	Mantenimiento no específico del tono muscular, aumento de la fuerza cardiovascular	Hays, y Minichiello (2005b)

Estos planteamientos constituyen el insumo principal que propició la realización de este trabajo investigativo, teniendo en cuenta que en la FGC nunca se había realizado este tipo de intervención.

2.2.1 Intervenciones Musicales en Personas con Alzheimer

Entre los cambios cognitivos que presentan las personas con Alzheimer se encuentran: alteraciones de la memoria (amnesia); trastorno del lenguaje (afasia), la cual imposibilita la fluidez, la comprensión, la lectura, la escritura y el error en el uso de palabras; la alteración de la gestualidad (apraxia), lo cual conlleva a la pérdida de sensibilidad, coordinación y movimiento; y la alteración del reconocimiento (agnosia), la cual genera la pérdida de reconocimiento de objetos por medio de los sentidos (García Valverde, 2014). Estos síntomas propician la búsqueda de alternativas no médicas para lograr el bienestar, por lo que numerosos estudios que plantean intervenciones musicales muestran resultados beneficiosos a nivel cognitivo, socioemocional y conductual.

En el área cognitiva se ha demostrado que la música genera mayor capacidad de atención, orientación, lenguaje y memoria. En el área emocional, la música, se convierte en un estimulante de las emociones, debido a que evoca y canaliza; y en el área conductual, la música reduce los síntomas de irritabilidad, ansiedad y depresión, mejorando la relación comunicativa entre el cuidador y el paciente (García Valverde, 2014).

Los estudios realizados demuestran que la música se preserva, incluso, cuando las personas que padecen la enfermedad presentan amnesia, debido a que el proceso de percepción musical que realiza el cerebro es complejo, ya que utiliza varias redes neuronales para su funcionamiento. Jauset (2013), citado por García Valverde (2014, p.13) afirma que “Tanto la percepción como la producción musical movilizan diversas áreas corticales (auditiva, motora) y subcorticales (respuestas emocionales) que implican, de hecho, a la totalidad del encéfalo (...)”.

La música, al permitir el recuerdo, genera la evocación de emociones de forma inmediata, debido a su estrecha relación con la memoria emocional, lo que produce identidad, seguridad y familiaridad. Irish y Cols (2006) citados por García Valverde (2014, p.11) afirman que “(...) la música favorece la memoria autobiográfica en personas con demencia, hallando además una reducción significativa en la ansiedad”.

Esta evocación de melodías y emociones despierta el sentimiento de ser capaces de reconocer su identidad, además de reducir el sentimiento de soledad (Mateos-Hernández et al., 2012). Por lo tanto, la música familiar los hace sentir sobrecogidos y acompañados.

Por otra parte, Prickett y Moore (1991), también citados por García Valverde, (2014, p.11) afirman que “(...) el canto activo mejora considerablemente la evocación de

palabras, especialmente cuando se trata de canciones familiares. Incluso que aquellas personas que habían perdido la capacidad de aprender nuevo material verbal fueron capaces de aprender canciones nuevas”.

Los autores Osman et al. (2016) y Satoh et al. (2015) mencionados en los antecedentes del presente trabajo de grado, evidencian que el uso del canto en personas con Alzheimer genera mejoras en las relaciones sociales, la memoria y el estado anímico, y es utilizado dentro de las terapias musicales para preservar el lenguaje y estimular procesos neurologicos. Además, su uso dentro de las intervenciones musicales prolonga las horas de sueño de los pacientes y mejora el sistema nervioso y la eficacia del procesamiento cognitivo.

Teniendo en cuenta los estudios realizados y los planteamientos de los autores que se escogieron como referentes en el tema de las intervenciones musicales para lograr el bienestar en personas con Alzheimer, se logra un paralelo entre la presente investigación y la comunidad científica internacional. Cabe aclarar que, a pesar de que los autores referenciados en este capítulo utilizan técnicas músico terapéuticas en sus propuestas investigativas, el presente trabajo no se apoya netamente en este campo, puesto que el objetivo de la investigación se centra en procesos educativos musicales y la facultad académica de la investigadora no corresponde con aspectos músico-terapéuticos, ni del campo de la salud. Sin embargo, los textos analizados tienen algunas similitudes debido al trabajo del canto realizado y la relación de bienestar que éste provoca en poblaciones con deterioro neurodegenerativo. Por esta relación que se establece, algunos de estos autores se utilizarán en el análisis de los talleres, como apoyo referencial a los procesos emocionales, cognitivos, conductuales y sociales que producen este tipo de intervenciones artísticas.

2.3 La Voz en el Canto

La voz es el medio principal de la comunicación humana, por medio de esta se desarrolla el lenguaje verbal y el canto. La producción del sonido se debe a la acción conjunta de tres mecanismos: el aparato respiratorio, el aparato fonador y el aparato resonador. El aparato respiratorio se encarga de almacenar y circular el aire; el aparato fonador transforma el aire almacenado en sonido, y el aparato resonador se encarga de la proyección y la amplitud de este (Mansion, 1947).

El aparato respiratorio está compuesto por la nariz, los pulmones y el diafragma; la nariz, es el órgano encargado de filtrar el aire que se respira, calentándolo y humedeciéndolo para que éste no provoque molestias (Piñeros Lara, 2004). Los pulmones, alojados en la caja torácica, se encargan de reservar el aire que es obtenido por la nariz; y el diafragma, localizado debajo de los pulmones, es el músculo más importante durante la respiración, el cual tiene movimientos de contracción que permiten el desplazamiento de las vísceras para que exista una dilatación del tórax y los pulmones puedan tener el suficiente espacio para la toma de aire (Liuzzi y Busso, 2015).

En el canto, el diafragma cumple una función fundamental, si bien el músculo tiene un movimiento de forma automática, al cantar, este debe hacerse de manera voluntaria y consciente, ya que se necesita el control del soplo espiratorio debido a las duraciones de fraseos y las variaciones de tono e intensidad que pueda presentar una canción (Liuzzi y Busso, 2015).

Otros músculos importantes dentro de la producción cantada son los músculos intercostales internos y externos, puesto que se encargan de la apertura, elevación y cierre de las costillas durante la inspiración y la espiración. El funcionamiento de estos músculos permite el control del ascenso del diafragma, y, por lo tanto, interviene en la dosificación de la columna de aire durante la espiración (Liuzzi y Busso, 2015).

Según Liuzzi & Busso (2015), existen cuatro técnicas de respiración dentro de este proceso: 1). Respiración clavicular: es la respiración más ineficiente de las cuatro. Se genera una elevación de las clavículas, los hombros y la parte superior del tórax, lo que genera tensiones musculares. 2). Respiración costal superior: en este tipo de respiración, solo existe un aumento en el diámetro torácico superior durante la inspiración. 3.) Respiración abdominal: durante esta respiración solo se registra el abultamiento abdominal, ya que el diafragma realiza un desplazamiento de las vísceras hacia abajo y adelante. 4). Respiración costo diafragmática: esta respiración realiza el mejor aprovechamiento de la capacidad pulmonar. No se evidencian movimientos en la parte alta del tórax, y por su parte, hay una expansión de la parte baja del tórax además del abultamiento del abdomen.

Es así como el control consciente del mecanismo respiratorio se convierte en un requisito necesario para la producción de la voz cantada, donde se busca que la respiración suministre la cantidad de aire necesaria con la correcta presión y acción muscular.

El aparato fonatorio es el encargado de la producción del sonido, allí se encuentra la laringe, donde se alojan los pliegues vocales, conocidos como la fuente de la voz (Mansion, 1947). Los pliegues o cuerdas vocales son tejidos musculares conformadas por varias capas, cuando estos tejidos se encuentran en descanso, el espacio que existe entre ellos se

conoce como glotis, cuando los pliegues se encuentran en el proceso de fonación, se conoce como glotis cerrada (Piñeros Lara, 2004).

Finalmente, el aparato resonador es el encargado de la amplitud y proyección del sonido. Todas las cavidades situadas por encima de los pliegues vocales actúan como cajas de resonancia y son conocidos como resonadores o cavidades supra glóticas. Los resonadores más importantes son: la boca, la faringe y la cavidad nasal (Torres, 2007)

La faringe hace parte del tubo respiratorio y tiene comunicación directa con las fosas nasales, la cavidad bucal, y la laringe. Su función como resonador varía con respecto a su tamaño, por ejemplo, si la laringe se sitúa en una posición baja, se genera un aumento en el volumen de la porción laríngea que contiene la faringe. Por otra parte, la boca es el principal resonador de la voz, ya que se adapta al sonido creado en los pliegues vocales por medio de los labios, la lengua, el velo del paladar y la mandíbula. El sonido producido en los pliegues únicamente es exteriorizado por medio de la boca y su apertura es directamente proporcional al volumen. Finalmente, la cavidad nasal es usada cuando se quieren generar sonidos onomatopéyicos o de *bocachiusa*. Su función de resonador depende de la posición de relajación del velo del paladar y del envío de la espiración a esta zona (Torres, 2007).

Los resonadores, además de proyectar el sonido, aportan el brillo y el timbre característico de cada voz. La función de los resonadores es esencial, ya que el sonido que producen los pliegues vocales, por sí solo, es ineficiente para ser escuchado (Mansion, 1947).

El mecanismo fisiológico de la voz cantada se resumiría de esta manera: en el principio de la fonación, la glotis y los pliegues vocales se abren para permitir la entrada de

aire durante la inspiración, luego, la glotis activa un cierre por acción de los músculos interarritenoideos y cricotiroideos laterales (Alessandroni et al., 2013), en ese momento se activa la afinación pre-fonatoria, la cual es un impulso nervioso, que se dirige a los músculos de la laringe para que estos emitan un sonido a determinada altura (Piñeros Lara, 2004). Debido a la acción de estos músculos, los pliegues vocales se aproximan de manera que la ondulación de la mucosa que los recubre provoque interrupciones en la columna de aire ascendente; la cantidad de ondulaciones permite la frecuencia del sonido emitido en los pliegues y finalmente, el sonido viaja por el tracto vocal para ser amplificado y modificado en los resonadores (Alessandroni et al., 2013).

Para generar, una buena producción y emisión de la voz cantada correcta, según Piñeros Lara (2004), es importante tener en cuenta la correcta postura de los articuladores, los cuales también modifican las propiedades acústicas del sonido. Dentro de los cuales se encuentran:

La mandíbula, que debe situarse en una posición cómoda de abertura sin ejercer tensión, ni exagerar el movimiento; los labios, los cuales deben estar relajados para que no interfieran en la resonancia; el arco cigomático⁴, el cual debe realizar una ligera elevación donde se puedan observar mínimamente los dientes superiores, lo que influye directamente en la elevación del velo del paladar; las comisuras, que modifican el sonido dependiendo de su posición, ya sea cercana o separada, unas comisuras cercanas generarán un sonido equilibrado y limpio, y unas comisuras separadas generarán un sonido brillante y/o desequilibrado: El paladar blando, que, debido a que contiene fibras musculares, puede

⁴ Espacio existente entre la nariz y los labios (zona del bigote) (Piñeros Lara, 2004)

elevarse generando mayor espacio al tracto vocal, lo que produce más resonancia y proyección. Y finalmente, la lengua, la cual es considerada como el articulador más importante, dado que determina los aspectos acústicos y fonéticos, dándole forma a la cavidad oral y faríngea, produciendo sonidos engolados, brillantes o nasales (Piñeros Lara, 2004).

El funcionamiento de los mecanismos mencionados está directamente relacionado con las conexiones neurológicas y anatómicas (Mauléon-Stäheli, 2015). Según Rabine citado por Mauléon-Stäheli, (2015) la laringe esta conformada por un sistema de doble valvula, donde la valvula superior que contiene los pliegues falsos, reacciona con el aire espirado, mientras que la valvula inferior donde se encuentran los pliegues vocales verdaderos, reacciona con el aire inspirado.

Rabine citado por Mauléon-Stäheli (2015, p.82) afirma que

“Si utilizamos los músculos abdominales y espiratorios, hay un programa neurológico que cierra las bandas ventriculares. (...) Al mismo tiempo, existen relaciones neurológicas entre los músculos espiratorios y los músculos del tracto vocal (...). Respecto de la válvula de entrada de aire tenemos una relación neurológica entre el diafragma y los músculos intercostales externos hacia las cuerdas vocales. Durante la inspiración las cuerdas vocales se abren. Cuanto mayor sea la actividad de los músculos inspiratorios, mayor será la inervación de las cuerdas vocales para cerrar. O sea que en la inspiración las cuerdas vocales están siempre con disposición al cierre, porque su primera función es cerrar para proteger los pulmones contra cuerpos extraños”:

Por lo tanto, los pliegues vocales, el diafragma y los músculos intercostales que intervienen durante el proceso de respiración y fonación, son aquellos órganos que establecen las conexiones neuronales. Además, se evidenció que los circuitos reflejos⁵ también se ven presentes durante la respiración (Mauléon, 2015).

Este proceso complejo de la producción de la voz cantada también se ve permeado por la presencia de las emociones, gracias a que la fonación está controlada por el neocórtex, donde reside el sistema límbico, el cual es el encargado de la producción y codificación de las emociones. Por lo que, dado que la fonación utiliza este sistema, las emociones interfieren directamente en la producción de la voz (Coutinho et al., 2014).

La voz cantada, se ha convertido en un mecanismo de comunicación de expresión afectiva gracias al papel que tiene en los procesos emocionales cerebrales, donde incluso los autores Coutinho et al., (2014, p. 298) afirman que la voz cantada: “Es el candidato más favorable para evocar fuertes sentimientos emocionales”.

El canto está determinado por dos efectos que menciona Scherer (1986) citado por Coutinho et al., (2014), los cuales son conocidos como efectos *Push and pull*. El efecto *push* hace referencia a los cambios fisiológicos que sufre el aparato fonador producto de la excitación emocional, lo que desencadena un aumento en la tensión de los músculos laríngeos y en la presión subglótica, produciendo una frecuencia más alta del sonido. Mientras que, el efecto *pull* hace referencia a aquellos procesos fisiológicos independientes que se modifican debido a las construcciones sociales de la voz. Por lo que, la producción

⁵ Mecanismos neurofisiológicos del sistema nervioso encargados de reaccionar a los estímulos externos, sus movimientos pueden ser involuntarios o automáticos. Están conectados a las neuronas sensitivas que transmiten los impulsos a la médula espinal, evitando que la información llegue al cerebro y se cree una respuesta motora más rápida. (Aso Poza, 2019)

de la voz está determinada tanto por cambios fisiológicos relacionados con las emociones, como por las limitaciones externas.

Estos cambios fisiológicos creados a partir de las respuestas emocionales, afectan directamente a la respiración, la fonación y la articulación (Scherer (1986) citado por Coutinho et al., (2014)). Esta modificación se ve reflejada en términos acústicos, ya que dependiendo del nivel de excitación de la emoción, los parámetros sonoros presentarán variaciones, por lo que, las emociones que contengan mayores niveles de excitación como la felicidad, la alegría, la ira o el miedo, tendrán como características sonoras vocales velocidades más rápidas y mayor intensidad acústica, a comparación de las emociones con menor excitación como la tristeza y la ternura, las cuales presentarán velocidades lentas y bajos niveles de intensidad (Coutinho et al., 2014). Para los propios autores, otros factores que inciden en la producción de la voz cantada y que se ven influenciados por la emoción, son: la postura corporal y las configuraciones faciales, las cuales se modifican dependiendo de la intención expresiva que se desee transmitir.

La producción de la voz no es un fenómeno simple, ya que no solo realiza una actividad conjunta de estos tres mecanismos mencionados anteriormente, los cuales son mediados por las conexiones neuronales que determinan sus movimientos, permitiendo la producción de un sonido vocal correcto, sino también este proceso integra la emocionalidad y la afectividad, las cuales influyen directamente en la calidad acústica de la producción de la voz cantada.

2.3.2 El Canto en el Adulto Mayor

El mecanismo fisiológico de la voz cantada continúa siendo el mismo durante el paso de los años. Sin embargo, la voz se ve notoriamente afectada a causa del envejecimiento, ya que durante esta etapa se produce un deterioro físico del cuerpo humano a nivel general. Este deterioro vocal es conocido como presbifonía, término que hace referencia a todos los cambios vocales debido al envejecimiento de la laringe (Fernández González et al., 2006). Los cambios observados en la producción del sonido, a causa del envejecimiento, son a nivel neurológico, hormonal, auditivo, respiratorio, muscular, óseo y psíquico (Aponte G, 2018).

La laringe también presenta un deterioro en sus músculos, cartílagos, articuladores, ligamentos y mucosa laríngea, lo cual produce un cierre glótico incompleto, debido a las atrofiaciones musculares y una disminución en la amplitud vibratoria (Fernández González et al., 2006).

Esta decadencia vocal se evidencia con temblores en la voz y pérdida de intensidad del sonido. A nivel respiratorio, se encuentra una disminución en la elasticidad de los pulmones y la caja torácica; en los resonadores hay una alteración de las mucosas producto de la deshidratación que se genera por la pérdida de agua corporal, y una reducción de la amplificación del sonido. A nivel articulatorio hay alteraciones en la movilidad de los labios, la lengua y el velo del paladar (Aponte G, 2018).

La postura también se ve afectada por el envejecimiento, ya que la columna cervical se curva, lo que produce, en la parte superior de la espalda una curvatura exagerada hacia delante, donde además se genera inmovilización de la columna lumbar (Aponte G, 2018).

También, durante el envejecimiento, existe una pérdida progresiva de la audición, conocida como presbiacusia, la cual interfiere, notoriamente, tanto en la discriminación auditiva de graves y agudos, como en el control auditivo fonatorio, donde se ve afectada la emisión de la voz. Por lo tanto, la voz cantada no tiene una precisa emisión y las alturas no son exactas (Aponte G, 2018).

Estas dificultades fisiológicas y cognitivas que presentan los adultos mayores en la producción de la voz hablada y cantada hacen que su funcionamiento no sea el adecuado en comparación con el ejercicio óptimo del canto en edades más jóvenes. Sin embargo, se ha evidenciado que la práctica de este instrumento vocal interviene en las funciones respiratorias, donde se presenta una mejora en la capacidad y flujo inspiratorio, además de un aumento de fuerza en los músculos respiratorios como el diafragma y los músculos intercostales internos y externos (Galinhaa et al., 2021).

El conocimiento del funcionamiento del aparato vocal, propiamente utilizado en la producción de la voz cantada, hace que este apartado sea fundamental para comprender qué tipo de acciones se llevan a cabo a nivel fisiológico en el momento de cantar, y así poder diseñar estrategias y talleres orientados al uso de este instrumento musical, de manera que no se perjudique su correcta producción, sino que se potencien las habilidades vocales.

Así mismo, es necesario comprender en este apartado las modificaciones que aparecen en el aparato vocal debido al envejecimiento, que evidencian las limitaciones en la producción de la voz cantada durante esta etapa, presentándose dificultades aún más notorias en el adulto mayor con la presencia de una enfermedad neurodegenerativa como lo

es el Alzheimer, la cual afecta procesos de lenguaje y comunicación, que limitan los procesos cognitivos, motores y neuronales que se necesitan al cantar.

2.4 Aprendizaje Situado

El Aprendizaje Situado, según Díaz Barriga (2006) fue propuesto por Etienne Wenger y Jean Lave, junto con los conceptos de “comunidades de práctica” y “participación periférica legítima”, y constituye un proceso educativo que involucra el pensamiento, la afectividad y la acción en un determinado contexto, generando conocimiento en un entorno específico, lo que permite el afrontar distintos problemas en contextos cambiantes. “El conocimiento es situado, porque es parte y producto de la actividad, el contexto y la cultura en que se desarrolla y utiliza” (Díaz Barriga 2006, p.19).

Según Díaz Barriga (2006), este modelo muestra la importancia del uso de la interacción social ya que, al relacionar la actividad con el contexto, el aprendizaje se influencia por la participación colectiva para la construcción de experiencias significativas desde el interior de la comunidad, donde, además de abordar necesidades personales, se busca una enseñanza situada que beneficie al contexto y que sea relevante para las personas involucradas.

Sagástegui (2004, p.32) sostiene que “(...) todo proceso cognoscitivo ocurre a través de prácticas sociales ubicadas en un determinado contexto social y simbólico, en donde diferentes personas intervienen de manera directa o indirecta”.

En el aprendizaje situado es indispensable que el educador conozca desde el interior la comunidad, es decir, que actúe, observe de manera participativa y reflexione sobre el contexto. Por lo tanto, este modelo requiere un diseño metodológico participativo, con el

objetivo de que el educador pueda rediseñar continuamente su quehacer educativo en función al contexto y a los educandos (Díaz Barriga, 2006).

Las experiencias y las realidades a las que se ven expuestas las personas con Alzheimer que hacen parte de la FGC son distintas a los contextos que comúnmente enfrenta la educación, ya que esta población tiene limitaciones cognitivas, conductuales y físicas, que dificultan el proceso de aprendizaje convencional. Por lo tanto, el Aprendizaje Situado permite tener espacios de aprendizaje y participación alternativos, y la creación de experiencias musicales y emocionales particulares entre la investigadora y los participantes en cada sesión.

Teniendo en cuenta lo mencionado por Díaz Barriga (2006) sobre la implicación del pensamiento, la afectividad y la acción en un contexto en el Aprendizaje Situado, el presente trabajo de grado desarrolló su propuesta investigativa con base en estas tres características. El pensamiento en las personas con Alzheimer pertenecientes a la FGC es intervenido mediante estímulos musicales que permitan provocar el recuerdo. En la afectividad, las emociones son generadas por estas memorias musicales que fueron significativas, lo cual produce un conjunto de sentimientos debido a los estímulos externos. Finalmente, la acción en el contexto es desarrollada gracias a la interacción social y el contacto directo de la investigadora con la población, a través de las actividades diseñadas con base en sus condiciones físicas y mentales, sus realidades y experiencias.

3. Marco Metodológico

El presente Marco Metodológico recoge los principales aspectos a partir de los cuales se desarrolló esta investigación. Se partió desde un Enfoque Cualitativo que permitió la comunicación directa con las personas de la FGC, para así conocer e interpretar sus realidades. La Investigación-Acción Educativa permitió analizar y reflexionar sobre la experiencia realizada y sugirió como instrumentos de indagación la Observación Participante, las Entrevistas Semiestructuradas y los Diarios de Campo, a partir de las cuales se recopiló la información obtenida en los talleres realizados.

3.1 Enfoque Investigativo

El Enfoque Cualitativo, según Bonilla (2005), se define como un método que orienta y profundiza casos específicos, cuyo principal objetivo es la cualificación y no la cuantificación. Por lo tanto, describe fenómenos a partir de los rasgos predominantes. Por su parte, Balcázar Nava et al. (2013) argumenta que este tipo de investigación solo podrá ser efectiva si se accede al conocimiento por medio de la realidad, pues, al comprender experiencias, sucesos y emociones al mismo tiempo, identifica la naturaleza de las realidades y las construcciones culturales de las mismas.

Una de las características importantes en este enfoque, es la necesidad de comunicarse con los sujetos de estudio, rescatando los significados y las realidades de los participantes, a partir de las que se toma en cuenta la validez de las perspectivas (Pita Fernández y Díaz Pértegas, 2002). Esto permite encausar la investigación de una manera horizontal entre el investigador y los investigados, facilitando la comunicación y entendiendo los factores sociales que afectan a la población en particular.

La presente investigación se desarrolló dentro de una problemática específica de una población, la cual es la situación de bienestar emocional de las personas que padecen Alzheimer en la FGC, lo que permitió la interpretación de los sucesos y la comprensión por parte de la investigadora de las emociones resultantes de las experiencias musicales ofrecidas en la propuesta investigativa, permitiendo la identificación de las realidades y las construcciones de pensamiento de las personas en este contexto.

3.2 Tipo de Investigación

La Investigación-Acción se compone de un espiral de pasos que consisten en la planificación, la implementación y la evaluación (Lewin, 1946, citado por Latorre, 2003). Por medio de ellos, el ejercicio se convierte en un bucle que necesita de una acción para cambiar y una investigación para generar el conocimiento.

El investigador en este método, según Miguélez (2000, p.29), “actúa esencialmente como un organizador de las discusiones, como un facilitador del proceso, como un catalizador de problemas y conflictos, y, en general, como un técnico y recurso disponible para ser consultado”. Es así como Lewin, (1946), citado por Miguélez, (2000), realiza la analogía entre el investigador y un capitán de un barco, quien observa la dirección, mueve el timón, constata los resultados de las acciones y vuelve a realizar los pasos de forma cíclica, hasta lograr la ruta correcta (Miguélez, 2000).

Por otra parte, la Investigación Acción Educativa comprende, no solo una manera de investigar sobre ella misma, sino de entender la enseñanza, ya que la concibe como un proceso de continua búsqueda que se interesa en la reflexión y el análisis de las experiencias de las propias actividades educativas (Bausela Herreras, 2004). El profesor también dirige su

educación hacia el camino más correcto y es así como, de manera implícita, se convierte además de un docente, en un investigador innato.

A partir de esas reflexiones por parte del profesorado, la Investigación-Acción Educativa desea la planificación de la propia práctica, con el fin de introducir mejoras para optimizar el aprendizaje (Bausela Herreras, 2004) y por supuesto, mejorar la realidad social de todos quienes intervengan.

El presente trabajo de grado buscó comprender la situación de las personas con Alzheimer pertenecientes a la FGC, mediante la aplicación de conocimientos pedagógico-musicales que generen cambios sobre sus realidades, a partir de los pasos descritos por Miguélez, (2000) como son la observación, la acción y el análisis.

3.3 Población

La investigación se desarrolló en una residencia gerontológica de la FGC que forma parte de una de las seis sedes ubicadas en Bogotá y una en el municipio de Tenjo, Cundinamarca. La fundación tiene bajo su cuidado a personas con discapacidad cognitiva y conductual que requieran una asistencia las 24 horas, cuyo objetivo sea mejorar la calidad de vida de los pacientes. Este lugar presta servicios de terapia física, terapia ocupacional, enfermería, psicología, valoración nutricional, medicina general, alojamiento, psicogerontología, psiquiatría, fonoaudiología y terapia respiratoria.

Dentro de la institución se alojan aproximadamente 78 adultos mayores, la mayoría con discapacidades cognitivas y enfermedades físicas. El grupo con el que se realizó la presente investigación estuvo conformado por cuatro mujeres que padecen Alzheimer en etapas iniciales. A pesar de que en la FGC existe una mayor población de personas con la

enfermedad, esta selección se realizó debido a la sugerencia del director general de la institución, ya que, si bien la enfermedad puede limitar algunos procesos cognitivos, en este nivel aún es posible realizar un trabajo pedagógico musical adecuado de acuerdo con su deterioro neuropsicológico.

Luego de la primera intervención, en la que se hizo un reconocimiento de las participantes, se obtuvo la siguiente información (para preservar su identidad se nombraron Participantes):

La participante N°1 tiene 77 años, cuenta con capacidades motrices semifuncionales, por lo que, su movilidad está mediada por el uso de una silla de ruedas, sus movimientos corporales son casi nulos y sus capacidades de lenguaje y comunicación verbal son bajas, ya que se evidenció poca fluencia verbal y comprensión.

La participante N°2 tiene 68 años y cuenta con capacidades motrices funcionales, por lo cual, no depende de ningún cuidador de la FGC para su movilidad. Presenta baja audición y dificultad visual. Además, se evidenció que sus niveles de atención y concentración son bajos.

La participante N°3 tiene 84 años y su capacidad motriz es semifuncional, ya que necesita asistencia de traslado. Sin embargo, no utiliza silla de ruedas para su movilidad. Cuenta con buenas capacidades comunicativas, auditivas y visuales. Presenta buenas conductas y estados anímicos positivos regularmente.

La participante N°4 tiene 80 años y su capacidad motriz es semifuncional. Su movilidad se ve mediada por el uso de una silla de ruedas. Cuenta con buenas capacidades

comunicativas, auditivas y visuales. Presenta buenas conductas y niveles de atención óptimos.

3.4 Instrumentos de Indagación

Los instrumentos de indagación presentes en esta investigación han sido seleccionados bajo un criterio específico, determinado por el tipo de investigación y el contexto de la población a investigar.

3.4.1 Observación Participante

La Observación Participante realiza su trabajo desde las realidades del grupo a intervenir, y hace referencia al tipo de implicación o papel del investigador en el campo de estudio, lo cual permite, mediante el contacto con el grupo, una observación “desde adentro” (Quintana Peña, 2006).

Este instrumento se puso en práctica, ya que la investigadora formó parte de los talleres propuestos como parte del desarrollo de la investigación. La información recolectada mediante el registro continuo de las actividades se plasmó en el diario de campo, además de contar con la ayuda de las TICs para recopilar documentación de manera audiovisual, lo que contribuyó a la identificación y el estudio de las acciones en el contexto.

3.4.2 Entrevistas Semiestructuradas

La entrevista es un dialogo formal que se orienta a partir de un problema de investigación (Restrepo s.f). Este instrumento de indagación debe ser diseñado con anterioridad, donde se puedan determinar los términos, los contenidos y las formas de registro del dialogo. Su principal función es la comprensión de las problemáticas y el acceso a las percepciones de los entrevistados.

La Entrevista Semiestructurada permite la recolección de la información por medio de preguntas abiertas, de modo flexible y adaptable a los entrevistados (Díaz-Bravo et al., 2013). Para su realización se tienen en cuenta 3 momentos: diseño, ejecución y análisis. En el diseño se establecen criterios lógicos, cronológicos y de mayor a menor dificultad, para el orden de las preguntas; en la ejecución se lleva a cabo una entrevista con consentimiento previo y el respectivo registro del dialogo. Finalmente, en el análisis, se realiza una valoración de los datos obtenidos, respaldado por una respectiva tabla de contenido o diario de campo (Restrepo s.f.).

Este tipo de entrevista será dirigida a los cuidadores de las personas con Alzheimer pertenecientes a la FGC, con el fin, tanto de realizar un diagnóstico del estado emocional de estas personas y comprender sus realidades, conductas emocionales y relacionales; como para determinar los procesos de cambio que puedan presentar las participantes gracias a la intervención pedagógico musical con los talleres propuestos.

3.4.4 Diario de Campo

El diario de campo reúne todas las experiencias subjetivas registradas, las cuales se convierten en hechos idóneos a ser interpretados. Valverde Obando (1993, p. 309), lo define como:

(...) un instrumento de registro de información procesal que se asemeja a una versión particular del cuaderno de notas, pero con un espectro de utilización ampliado y organizado metódicamente respecto a la información que se desea obtener en cada uno de los reportes.

En este trabajo, a partir de la observación, se realizó un registro en el diario de campo luego de cada sesión, con el fin de detectar emociones, dudas y problemáticas, generando un monitoreo permanente del proceso.

3.5 Ruta Metodológica

En el presente trabajo de grado se desarrolló una estrategia metodológica conformada por tres fases que contribuyeron al proceso de investigación. En la fase I se realizó un primer acercamiento a la FGC, en la fase II se planificaron y aplicaron los talleres. Finalmente, en la fase III se llevó a cabo la valoración del proceso. A continuación, se explica con detalle cada fase, las cuales, posteriormente fueron ejecutadas en el desarrollo metodológico.

Fase I: Indagación

Objetivo: Indagar sobre el nivel de bienestar emocional en el cual se encuentra el grupo investigado antes de la realización de los talleres.

Metodología: Durante esta fase se llevará a cabo un acercamiento previo a la FGC en cabeza de su director general, con el fin de socializar los objetivos que se trazó la investigadora, además se aplicarán las entrevistas a los cuidadores de las personas con Alzheimer de la FGC que permitan detectar dificultades y fortalezas de la población, donde se evidencien los comportamientos, el estado emocional y las conductas que puedan incidir en su bienestar.

Actividades:

1. Programar una cita con el director general de la FGC.
2. Seleccionar la población participante de los talleres propuestos.
3. Diseñar las entrevistas semiestructuradas.

4. Aplicar las entrevistas semiestructuradas a los cuidadores de las personas con Alzheimer.
5. Analizar los datos recolectados en las entrevistas semiestructuradas.

Fase II: Desarrollo

Objetivo: Desarrollar la secuencia de los talleres musicales propuestos, orientados en la pedagogía vocal y el canto, guiados por el aprendizaje situado.

Metodología: Se llevará a cabo el desarrollo de las sugerencias y requisitos propuestos por el director general de la FGC. Posteriormente se realizarán los correspondientes diseños, planeaciones y aplicaciones de los talleres

Actividades:

1. Enviar el cronograma.
2. Entregar consentimiento informado a las familias de los participantes.
3. Investigar sobre la Gerogogía
4. Diseñar los cinco talleres que vinculen el canto como instrumento principal en las intervenciones.
5. Crear los formatos de planificación y recolección de información.
6. Presentar la estrategia metodológica a los participantes por medio de los talleres con sus respectivas actividades musicales.
7. Recolectar la información suministrada por cada taller en los diarios de campo.

Fase III: Valoración

Objetivo: Valorar la información obtenida a partir del trabajo realizado durante los talleres.

Metodología: Durante esta fase se aplicará una entrevista final a los cuidadores, con el fin de constatar los cambios emocionales en los participantes. Además, se analizará la información obtenida durante los talleres, y finalmente se realizará una valoración de toda la información recolectada en las dos primeras fases.

Actividades:

1. Diseñar una entrevista semiestructurada la cual determine el nivel de cambio posterior a la aplicación de la propuesta.
2. Aplicar una entrevista semiestructurada a los cuidadores.
3. Analizar la información obtenida de las observaciones durante los talleres.
4. Evaluar la información obtenida durante la realización de la investigación.
5. Determinar la incidencia de la estrategia metodológica y el canto en el bienestar emocional de las participantes.

4. Desarrollo Metodológico

El presente trabajo de grado desarrolló una estrategia metodológica centrada en la pedagogía vocal y en el canto como manifestación artística, para intervenir en aspectos socioemocionales, conductuales y cognitivos que afectan a las personas que padecen de Alzheimer en la FGC.

“(…) las estrategias metodológicas son acciones flexibles, que pueden adecuarse a diversas realidades y circunstancias del proceso educativo” (Ministerio de Educación, p. 9, 2015). Para la realización de esta investigación se decidió utilizar esta metodología, ya que utiliza procedimientos, técnicas y métodos para desarrollar los procesos educativos de enseñanza-aprendizaje mediante la planificación y la dirección, donde se diseñan estrategias para el desarrollo de habilidades y la resolución de problemas mediante procedimientos con objetivos determinados.

Dentro de las herramientas de planeación, aplicación y análisis utilizadas por la Investigación Acción Educativa se encuentran los talleres, los cuales buscan comprender y abordar las problemáticas sociales de un determinado grupo (Quintana Peña, 2006). Es por esto que la presente propuesta investigativa planteó el diseño y la ejecución de cinco talleres pedagógico-musicales divididos en diez sesiones, dos sesiones cada uno, orientados específicamente al uso del canto como instrumento principal y guiados por el Aprendizaje Situado.

Para la planificación de los talleres se tuvieron en cuenta: las conductas emocionales de las personas con Alzheimer que participaron de la propuesta, los objetivos de la investigación y la diversidad del contexto.

4.1.1 Fase de Indagación

Desarrollo de las actividades:

Para adentrarse en la FCG, se programó un encuentro con su director general, donde se socializó el propósito de la investigación y se recibieron algunas recomendaciones y peticiones de su parte para optimizar la realización de la propuesta. Entre las más importantes estuvieron: los participantes deben estar en una etapa de la enfermedad similar con el fin de crear una población homogénea, donde, haya un mejor manejo del grupo y los resultados puedan ser observados de forma conjunta. Por lo tanto, recomendó que las actividades solo fueran realizadas con etapas iniciales del Alzheimer.

El director general además propuso: indagar sobre el término *Gerogogía*, el cual hace referencia a la pedagogía del adulto mayor, con el fin de comprender los procesos de aprendizaje en esta población; preguntar sobre los gustos o preferencias musicales directamente a las participantes, ya que ellas podían estar en capacidad de responderlas; realizar cronograma de actividades, donde se pactaran las fechas de ejecución de las distintas fases de la intervención y sus respectivas sesiones; y por último, solicitó realizar una carta de consentimiento dirigida a los familiares de las personas con Alzheimer, para permitir su participación, grabación y uso de datos, recordando que éstos fueran netamente con fines académicos.

Luego de este encuentro, se llevó a cabo la selección de la población participante de los talleres, para lo que se realizó el agendamiento de una respectiva cita con la coordinadora de enfermería encargada de la FGC, donde se seleccionaron cuatro participantes que tuvieron como criterio de inclusión ser diagnosticados con demencia senil

tipo Alzheimer en etapas iniciales. El resultado de esta selección conformó un grupo de cuatro mujeres con edades entre 68 a 84 años con capacidades de movilización funcionales y semifuncionales.

La siguiente actividad realizada fue el diseño del guion de la entrevista semiestructurada, dando como resultado las siguientes categorías:

- Datos del trabajo realizado dentro de la FGC (objetivos de la fundación, actividades realizadas): se seleccionó este tema con el objetivo de conocer el trabajo ejecutado por la fundación durante los últimos años, para así contextualizar el entorno en el que habitan las personas con Alzheimer que participaron en la investigación.
- Datos específicos de los pacientes con Alzheimer (nombres de los pacientes, edades, síntomas y comportamientos): el abordaje de este tema en la entrevista, corresponde a la necesidad de conocer en qué estado se encuentran las personas seleccionadas, con el fin de adecuar actividades musicales acordes a sus procesos cognitivos, emocionales, conductuales y sociales.
- Datos musicales de los pacientes con Alzheimer (canciones que recuerda o le gustan, géneros musicales de preferencia): se llevó a cabo la selección de este tema debido a la información obtenida en el apartado del Marco Teórico, Música para el Bienestar, donde se evidencia la necesidad de realizar una investigación de canciones familiares que pudieran haber sido significativas para la población con Alzheimer, con el fin de poder realizar actividades musicales que generen recuerdos y emociones en los participantes.

La aplicación de la entrevista semiestructurada diseñada anteriormente fue dirigida a dos auxiliares de enfermería y a la coordinadora de enfermería encargada de la FGC, puesto que estas personas tenían el conocimiento médico y el contacto directo con las personas seleccionadas para el presente trabajo de grado. Las entrevistas fueron realizadas con un consentimiento previo y se tomó una grabación de sonido para facilitar su transcripción (Ver Anexo I).

Finalmente, durante esta fase, se llevó a cabo el análisis de los datos recolectados en las entrevistas semiestructuradas aplicadas anteriormente, lo cual dio como resultado la siguiente tabla de análisis. (Tabla 1).

Tabla 1

Análisis de las entrevistas realizadas.

Guion de la entrevista	Análisis de la información obtenida
1. Datos del trabajo realizado dentro de la Fundación Grupo Canitas (objetivos de la fundación, actividades realizadas, cuidados, etc.)	La fundación realiza trabajos y actividades de cuidado y bienestar en adultos mayores, donde les brindan espacios tanto de terapias físicas y psicológicas, como terapias artísticas, las cuales son realizadas desde el baile, el dibujo y la escucha musical.
2. Datos específicos de las pacientes con Alzheimer que participarán (nombres, edades, síntomas, comportamientos)	Las personas que participan en la propuesta de investigación tienen un rango de edad que abarca desde los 68 a

	<p>los 84 años. Es un grupo compuesto por 4 mujeres que se encuentran en estadios leves del Alzheimer y presentan en su mayoría, capacidades semifuncionales. Por otra parte, los síntomas de amnesia son evidenciados a corto plazo, es decir, olvidan actividades que realizaron en un periodo corto de tiempo.</p> <p>El grupo se caracteriza por contener personas sociables y alegres en la mayor parte del tiempo. Sin embargo, en ocasiones presentan irritabilidad, ansiedad, tristeza o indisposición.</p> <p>También se evidencia que las personas que cuidan a las participantes de forma directa no conocen algunos diagnósticos o alteraciones cognitivas y emocionales de las pacientes, por lo tanto, hay un vacío de información comportamental sobre la población en 2 entrevistas aplicadas.</p>
--	--

3. Datos musicales de las pacientes con Alzheimer (canciones que recuerda, géneros musicales de preferencia)	A las participantes les agrada la músicaailable como la salsa, el merengue, y la música decembrina con artistas como Los 50 de Joselito. También les agradan los boleros y las rancheras con artistas como Ana Gabriel, Antonio Aguilar y Juan Gabriel.
--	---

4.1.2 Fase de Desarrollo

Desarrollo de las actividades:

La primera actividad realizada dentro de la fase de desarrollo, fue el envío del cronograma al director general de la FGC donde se especificó el inicio de las sesiones el día 20 de febrero de 2023, con finalización el día 13 de marzo del mismo año. Las sesiones propuestas serían trabajadas 3 veces a la semana (lunes, jueves y sábados), en horarios de la mañana, con una duración de aproximadamente 45 minutos cada una.

Posteriormente, se llevó a cabo el envío del consentimiento informado para las familias de los participantes, el cual es diseñado por la Vicerrectoría de Gestión Universitaria y Subdirección de Gestión de Proyectos – Centro de Investigaciones de la Universidad Pedagógica Nacional.

Teniendo en cuenta la búsqueda de información sugerida por parte del director general de la FGC acerca del término Gerogogía, se realizó una tercera actividad que consistió en la indagación del concepto, donde se encontró la siguiente información:

- La gerogogía es un término que hace referencia a la integración de los adultos mayores a los procesos socioeducativos, los cuales permitan favorecer y ayudar a las capacidades de estas personas. Este término es visto como un modelo de intervención en la enseñanza-aprendizaje, donde sus objetivos principales son potencializar las habilidades que conserve el adulto mayor, la interiorización permanente y la realización personal, mediante una formación del conocimiento científico y preventivo de su ciclo vital, es decir, este modelo busca que los adultos mayores aprendan envejecer (Chavarriga y Franco Loaiza, 2009). Por lo tanto, se convierte en un modelo pedagógico reflexivo, donde los aprendices resuelven problemas de su vida personal y contexto.
- La gerogogía está enfocada en el pensamiento inductivo, buscando una significación del mundo físico y social de los adultos mayores, mediante el razonamiento independiente y el pensamiento lógico, lo que genera el conocimiento mediante el saber ser, saber hacer y saber convivir (Chavarriga y Franco Loaiza, 2009). Por lo que, se convierte en un aprendizaje con paradigmas autoeducativos, autocríticos y de autoconocimiento.

Considerando la información recolectada, no fue pertinente introducir el concepto de gerogogía dentro del Marco Teórico de la presente investigación, puesto que fomenta el aprendizaje reflexivo e introspectivo del ciclo vital del adulto mayor, mediante el pensamiento inductivo. Estas habilidades no corresponden al objetivo del presente trabajo de grado, ya que no se busca crear un conocimiento científico y preventivo del ciclo vital en los adultos mayores, sino crear espacios pedagógico-musicales que permitan intervenir

en el bienestar emocional de personas que padecen Alzheimer mediante la exploración del canto y la pedagogía vocal.

Posteriormente, durante esta fase se llevó a cabo el diseño de una serie de talleres que vincularon la pedagogía vocal y el canto como instrumento principal. Para su diseño, se tuvieron en cuenta los parámetros mencionados por García Valverde (2014), en su libro *Musicoterapia en personas con demencia: intervenciones no farmacológicas. Guía de orientación*, donde se especifica la manera en cómo se pueden realizar intervenciones musicales con la población que padece Alzheimer.

Los talleres propuestos fueron diseñados con el propósito de utilizar el canto como instrumento musical principal dentro de las sesiones, ya que este no ha sido utilizado de manera específica dentro de la literatura encontrada acerca de intervenciones musicales con personas que sufren de Alzheimer, y además, se evidenció que el canto contribuye en el lenguaje comprensivo y expresivo, y a la afectividad provocada por el recuerdo de las canciones almacenadas en la memoria (Mateos-Hernández et al., 2012).

Los talleres se diseñaron para utilizar elementos técnicos básicos de la producción de la voz cantada, los cuales buscan desarrollar aspectos como: la respiración, el control de sople espiratorio, el reconocimiento del diafragma, la postura corporal, el uso de articuladores, la proyección y la resonancia. Estos principios se diseñaron de forma progresiva con el fin de que las participantes adquirieran un hábito musical y muscular.

Por lo tanto, se llevó a cabo el diseño de cinco talleres con dos sesiones cada uno, donde la temática del primer taller determinó el diseño de los cuatro talleres próximos, debido a que cada uno se centró en el desarrollo de cuatro canciones reproducidas que

fueron significativas durante el primer taller planteado. Dando como resultado la siguiente propuesta:

1. Taller de reconocimiento: este taller fue diseñado con el objetivo de realizar un primer acercamiento a la población investigada, por medio del diálogo, la acción en el contexto y la interacción social propias del Aprendizaje Situado (Díaz Barriga, 2006), lo que evidenciara sus contextos sociales y simbólicos, además del estado emocional, conductual y comportamental de las participantes en un entorno pedagógico musical. Este taller buscó recolectar información sobre gustos, habilidades y aptitudes musicales, el cual arrojó cuatro canciones que fueron significativas para todas las participantes. Por lo tanto, los próximos talleres fueron diseñados con base en estas.
2. Taller Ódiame: este taller se creó con base en el aprendizaje del tema Ódiame de Julio Jaramillo. Los objetivos técnicos vocales diseñados fueron: explorar la respiración abdominal mencionada por Liuzzi y Busso, (2015), la cual involucra el desarrollo de la consciencia del abultamiento abdominal; realizar un acercamiento al uso de la correcta postura de los articuladores mencionados por Piñeros Lara (2004), involucrando en este taller la consciencia del posicionamiento del paladar blando; desarrollar el uso del soplo espiratorio mediante consonantes africadas, fricativas y oclusivas; y finalmente, identificar y producir una nota fija mediante el uso de la voz cantada.
3. Taller Grito Vagabundo: este taller fue creado con base en el aprendizaje de la canción Grito Vagabundo de Guillermo Buitrago, el cual se diseñó para continuar con: la exploración y consciencia de la respiración abdominal (Liuzzi y Busso,

2015); la exploración del uso de los articuladores (Piñeros Lara, 2004), donde en esta ocasión, se hará una introducción a la posición de la lengua en la cavidad vocal de manera que genere sonidos vocales más brillantes; el desarrollo del uso del control del soplo espiratorio mediante consonantes africadas, fricativas y oclusivas; y la reproducción de una nota fija e intervalos de tercera mayor con el uso de la voz cantada.

4. Taller Ron de Vinola: este taller fue creado con base en el aprendizaje de la canción Ron de Vinola de Guillermo Buitrago. Durante estas sesiones se tuvo en cuenta: la exploración de la respiración costo diafragmática mencionada por Liuzzi y Busso, (2015); la continuación del desarrollo y uso de la lengua como articulador para generar sonidos vocales brillantes; el desarrollo del soplo espiratorio mediante el uso del consonantes africadas, oclusivas y vibrantes; y la producción de la voz cantada con nota fija, intervalos de tercera mayor, y exploración de glissandos.

5. Taller Soy Colombiano: este taller fue creado con base en el aprendizaje del tema Soy Colombiano de Rafael Godoy, el cual se diseñó para la continuación del desarrollo de la respiración costo-diafragmática; el uso consiente del diafragma para el control soplo espiratorio; el recuerdo del uso de los articuladores, específicamente el paladar blando trabajado en anteriores talleres; la producción de la voz cantada con nota fija, intervalos de tercera mayor y uso de glissandos; y la identificación y producción vocal de sonidos fortes y pianos.

Todos los talleres fueron diseñados con el objetivo de generar los principios básicos del Aprendizaje Situado mencionados por Díaz Barriga (2006), donde se utilizan espacios

de integración, interacción social y participación colectiva para buscar la construcción de experiencias significativas que fueran relevantes para las participantes involucradas.

Estas sesiones fueron propuestas con una duración aproximada de 45 minutos dependiendo del nivel de agitación, atención o consciencia que tuvieran los participantes en ese momento. Además, los talleres fueron diseñados para ser trabajados de forma grupal, ya que García Valverde (2014) recomienda la creación de sesiones grupales para fomentar la participación, la comunicación y la interacción social.

Respecto al espacio y los materiales, se diseñaron talleres donde se usaron los siguientes recursos: una sala adecuada para el encuentro, un reproductor de música, un instrumento armónico, un conjunto de instrumentos musicales de fácil manejo (maracas y panderetas), y hojas con la letra de las canciones a un tamaño de letra adecuado, para que pudieran ser leídas.

Las sesiones se crearon con base en la configuración propuesta por García Valverde, (2014) y la guía de intervención musical en personas con Alzheimer propuesta por Mateos Hernández et al. (2012) en el libro *Sistema de evaluación musicoterapéutica para personas con Alzheimer*.

García Valverde (2014) sugiere la siguiente estructura en las sesiones:

1. Atención: se convoca a los participantes a un espacio común del encuentro, donde el lugar pueda ser asociado a emociones positivas.
2. Despertar: bienvenida a los participantes a la sesión, preferiblemente con el uso de la voz de manera suave, a un tempo lento y sin actitudes demandantes.

3. Diálogo: se emplea el uso de canciones que se adapten a los participantes, las cuales puedan trabajar el estado anímico y estén asociadas a sus ritmos respiratorios y a los sonidos que emiten.
4. Conclusión: cierre de la sesión con una despedida que prometa la pronta realización de otra sesión, ya que se deben evitar los sentimientos de abandono con este tipo de población.

Por su parte, Mateos Hernández et al. (2012) presenta en la siguiente figura, un ejemplo de una guía de intervención musical en personas con Alzheimer:

Ilustración 2

Guía de sesión para intervenciones musicales en personas con Alzheimer.

FASES DE LA SESIÓN DE MUSICOTERAPIA	ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS DE DESARROLLO	INDICADORES DE EVALUACIÓN
Caldeamiento (exteriorización)	Bienvenida verbal, canción de bienvenida. Observación y escucha.	- Adaptación	- Señales de adaptación: Quedarse en silencio, buscar al musicoterapeuta...
Motivación para la sesión (interiorización)	"He traído algunas canciones de Concha Piquer. No las conozco ¿me ayudan a aprenderlas?"	- Escuchar - Concentrarse - Comprender y aceptar la tarea	- Están en silencio. - Atienden al terapeuta. - Todos comprenden la propuesta. - Aceptan la propuesta.
Activación corporal consciente (exteriorización)	- Bailamos solos y nos detenemos cuando haya pausas. - Nos desplazamos a la velocidad de la música. - Dibujamos la música con nuestro cuerpo. - Bailamos en grupo y/o por parejas al ritmo de la música.	- Realizar ejercicio físico - Estimular la escucha mantenida - Entrenar el freno inhibitorio del movimiento y control de la fuerza de este. - Tomar conciencia de los puntos de apoyo - Adquirir conciencia, activación y control corporal. - Activar el cuerpo como medio de comunicación	- Mayor conciencia corporal - Mejora en los tiempos de reacción - Mayores destrezas motoras. - Sensación de autocontrol y autoconfianza. - Expresiones emocionales de satisfacción.
Desarrollo perceptivo (interiorización)	- Localizamos los sonidos que nos rodean - Escuchamos una música - Observamos nuestro cuerpo - Sentimos sensaciones - Recordamos las sensaciones de las actividades en las que hubo movimiento con música	- Mantener la escucha - Localizar auditivamente - Discriminar auditivamente - Sentir auto-confianza - Estimular el tacto - Activar la conciencia y visualización espacial - Entrenar el juego de "figura-fondo" auditivo - Emplear la memoria auditiva - Secuenciar el tiempo	- Mayor conciencia sensorial - Mejora en la atención y concentración en general. - Mejora en las subfunciones de la percepción auditiva.
Relación con el otro (exteriorización)	- Cantamos juntos canciones - Adivinamos canciones - Recordamos canciones - Bailamos en grupo - Aprendemos canciones - Improvisamos músicas - Coreografiamos la música entre todos - Compartimos gustos	- Estimular la memoria - Fomentar la creatividad - Cooperar con otros - Expresar emociones - Figura-fondo auditivo - Identidad sonoro-musical - Estimular el sentimiento de pertenencia a un grupo	- Producciones más creativas. - Mayores conductas de colaboración. - Mayor identidad con el grupo y con las actividades musicales.
Representación y simbolización (interiorización)	- Dibujo la música - Recuerdo todo lo vivido a lo largo de la sesión - Me relajo con la música	- Entrenar el recuerdo mediante la visualización y el dibujo.	- Dibuja lo más significativo de la visualización. - Tranquilidad.
Despedida (exteriorización)	Canción de despedida	- Disfrutar por lo vivido - Aceptar la despedida afectiva	Sonrisa, satisfacción desapego, preparación para salir.

Tomando en cuenta las guías presentadas, la estructura que se diseñó para las sesiones de los talleres creados en este trabajo de grado, fue propuesta de la siguiente manera:

1. **Bienvenida:** espacio dirigido a la integración grupal y la disposición actitudinal para empezar la sesión, dando la bienvenida a las participantes por medio de una canción de saludo.

2. Activación corporal: diseñado para propiciar la movilidad articular, el calentamiento corporal y la preparación física para empezar la sesión y evitar molestias o tensiones durante ésta.
3. Preparación vocal: espacio dirigido para la preparación y activación del aparato fonador para el uso de la voz cantada.
4. Desarrollo: espacio dirigido a la realización de las actividades enfocadas a la canción trabajada de cada taller.
5. Despedida: espacio dirigido para el cierre de la sesión mediante una respectiva canción de despedida, que garantice un próximo reencuentro.

Con base en el diseño de los talleres y su estructura se llevó a cabo la creación de los formatos de planificación y recolección de la información, que tuvieron en cuenta la estrategia metodológica propuesta. Estos describen: objetivos de las sesiones, principios orientadores, teorías fundantes, actividades y procedimientos, objetivos de las actividades, indicadores de evaluación, recursos y repertorio utilizado y conclusiones a las que se llegó luego de la aplicación. Además, contienen la estructura de las sesiones (Ver Anexo II).

Respecto a la información recolectada producto de las observaciones participantes, se crearon diarios de campo donde se condensó la descripción de lo sucedido (Ver Anexo III).

Luego del diseño de los talleres y la creación de los formatos, se llevó a cabo la aplicación de estos. Los procedimientos, objetivos e indicadores de evaluación que se plantearon en cada sesión fueron creados con base en lo observado tanto en el primer taller de reconocimiento aplicado, como en las habilidades que las participantes demostraban en

cada sesión (Ver Anexo II). Las actividades se realizaron en correspondencia a las capacidades cognitivas, musicales y vocales de la población.

Los encuentros comenzaron el día 23 de febrero de 2023 y finalizaron el día 14 de marzo del mismo año, tres veces por semana, de acuerdo con el cronograma de actividades presentado. Sin embargo, debido a algunas observaciones realizadas por parte de la investigadora durante la aplicación de los talleres, se consideró pertinente establecer un día más a la semana, con el fin de disminuir el tiempo de espera de una sesión a otra, e intentar conservar el recuerdo en las participantes de lo trabajado en anteriores sesiones, dando como resultado cuatro encuentros semanales.

La aplicación de los talleres se realizó en la sede 2 de la FGC, donde la fundación dispuso un espacio, que es utilizado para las actividades sociales que realizan sus pacientes. Las sesiones se realizaron en horarios de la mañana y tuvieron una duración aproximada entre 45 a 55 minutos, dependiendo del nivel de concentración de las participantes. Respecto a los materiales empleados durante las sesiones, se utilizaron todos aquellos que fueron mencionados en el diseño de los talleres. Además, se introdujeron algunos materiales didácticos con el fin de facilitar y contribuir al aprendizaje de elementos técnico-vocales.

Por último, dentro de la fase de desarrollo, se llevó a cabo la actividad de recolección de la información en los diarios de campo (Ver Anexo III). En esta recopilación de información se realizó una descripción detallada de lo acontecido en cada sesión, y se consignaron las percepciones que tuvo la investigadora con respecto a las observaciones de los comportamientos, habilidades y emociones evidenciadas por las participantes.

4.1.3 Fase de Valoración

Desarrollo de las actividades:

En la fase de valoración, la primera actividad realizada fue el diseño de una entrevista semiestructurada final a los cuidadores. Esta entrevista tuvo el siguiente diseño del guion:

Guion de la entrevista semiestructurada:

- Cambios a nivel emocional, conductual y cognitivo, encontrados en las personas con Alzheimer después de los talleres musicales aplicados: este tema fue escogido debido a la necesidad de constatar el cambio que experimentaron las participantes, a partir de las perspectivas que tuvieron los cuidadores de estas personas.

La entrevista solo aborda una temática central que busca identificar los cambios cognitivos, emocionales y conductuales posterior a la aplicación de la propuesta, debido a que este es el asunto principal que le compete al presente trabajo de grado.

Luego de algunos días que haber realizado los talleres, se llevó a cabo la aplicación de la entrevista a la coordinadora de enfermería y a una auxiliar de enfermería de la FGC, Estas entrevistas fueron grabadas con el fin de facilitar su transcripción (Ver Anexo I).

Posterior a la aplicación de esta entrevista, se llevó a cabo el análisis de la información obtenida tanto de la entrevista suministrada durante la fase de indagación, como la realizada en la fase de valoración. Este análisis tuvo en cuenta como referente a García Valverde (2014) mencionado en el Marco Teórico. Dicho autor, permitió la creación de unas categorías de

análisis que lograron determinar el nivel de alcance y cambio percibido por los cuidadores de la FGC luego de la aplicación de la propuesta.

Para el análisis de la información obtenida luego de la aplicación de los talleres, también se llevó a cabo el diseño de unas categorías de análisis que integraron lo mencionado por García Valverde (2014) y por Mateos Hernández et al. (2012). Este último autor, agrega unas categorías propias que deben ser tomadas en cuenta luego de una intervención musical con este tipo de población.

Finalmente, se llevó a cabo la valoración de la información obtenida durante la realización de toda la investigación y se determinó la incidencia de la estrategia metodológica y el canto, en el bienestar emocional de las participantes con Alzheimer, lo que arrojó conclusiones generales que determinaron los logros alcanzados, no alcanzados e inconclusos de la investigación.

5. Análisis

El análisis de los datos obtenidos producto de la aplicación de las entrevistas y los talleres propuestos, se realizó teniendo en cuenta a los autores relacionados en el Marco Teórico de la presente investigación, específicamente a García Valverde (2014), quien menciona que la música genera cambios en las personas con Alzheimer especialmente en las áreas cognitivas, sociales, emocionales y conductuales, y a Mateos Hernández et al. (2012), quien propone una tabla de análisis (Ilustración 3), que reúne los tópicos de valoración de las áreas mencionadas por el propio García Valverde (2014), e integra las áreas de comunicación y lenguaje evidenciadas luego de una intervención musical con este tipo de población.

Ilustración 3

Ficha de valoración musico terapéutica

FICHA DE VALORACIÓN MUSICOTERAPÉUTICA		Sesión Nº:
Fecha de la sesión:	Hora de inicio:	Duración:
Participante/s:	Musicoterapeuta/s:	Lugar:
1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS		
2. OBSERVACIONES (Fase de descripción de la sesión)		
<u>Conductas sonoro-musicales significativas:</u>		
<u>Conductas de interacción significativas:</u>		
a) En la relación con otros participantes:		
b) En la relación con los profesionales:		
3. HIPÓTESIS DE TRABAJO (Fase de interpretación)		
1) ÁREA PSICOMOTRIZ		
(Limitaciones, equilibrio y marcha, coordinación, ritmo manos/pies, praxias, etc.)		
2) ÁREA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE		
(Comunicación corporal, pragmática, voz, praxias fonológicas, morfosintaxis, semántica, uso social de la comunicación y el lenguaje, lectura, etc.)		
3) ÁREA COGNITIVA		
(Orientación, atención-concentración, memoria, razonamiento, toma de decisiones, resolución de disonancias cognitivas, etc.)		
4) ÁREA SOCIO-EMOCIONAL		
(Expresión facial y corporal, estado anímico y actitud, expresión de emociones, consciencia emocional, autorregulación emocional, autoconfianza, habilidades socio-emocionales, relación e interacción social, etc.)		
4. OBJETIVOS PRIORITARIOS (Fase de análisis y revisión de objetivos)		
<u>En esta sesión:</u>		
<u>Nuevos objetivos para incorporar en próximas sesiones:</u>		
5. PAUTAS DE INTERVENCIÓN (Fase de análisis y revisión de metodología)		
<u>En esta sesión:</u>		
<u>Nuevas pautas metodológicas para incorporar en próximas sesiones:</u>		

Nota: Ficha de evaluación músico terapéutica que valora lo observado después de las sesiones. Tomado de: *SEMPA Sistema de Evaluación Musicoterapéutica para Personas con Alzheimer y otras Demencias* (p.49). Por Mateos Hernández et al. (2012) M. Madrid: IMSERSO.

Esta tabla de valoración, fue utilizada como referencia para el diseño del análisis de los datos obtenidos durante los talleres, y si bien, utiliza un sistema de evaluación musicoterapéutico para personas con Alzheimer, que no corresponde con el campo investigativo del presente trabajo, sirvió como referente gracias a la relación que establece en las áreas cognitivas, emocionales, conductuales, comunicativas y de lenguaje, que producen las intervenciones musicales con este tipo de población.

5.1 Análisis de las entrevistas

Las categorías de análisis para las entrevistas fueron diseñadas con base en lo planteado por García Valverde (2014). En la Tabla 2, se plasmaron los cambios en las áreas cognitivas, sociales, emocionales y conductuales, revelados en las entrevistas aplicadas a la coordinadora de enfermería de FGC antes y después de la realización de los talleres. Además, se agregó una categoría que resultó importante para la investigadora, pues hace referencia a lo planteado en los antecedentes por los autores Satoh et al. (2015), con respecto al cambio que produce el canto en la prolongación de horas de sueño en personas con Alzheimer.

Tabla 2

Comparación de los síntomas hallados antes y después de la aplicación de los talleres.

Áreas	Síntomas antes de la aplicación	Síntomas después de la aplicación
Cognitivas	Los síntomas de amnesia presentados en las participantes se evidencian en actividades del momento, es decir,	No se reportaron cambios con respecto a aspectos cognitivos,

	olvidan lo que han realizado en un corto periodo de tiempo.	ni mejoría en síntomas de amnesia.
Emocionales	Las participantes evidencian estados anímicos de felicidad. Sin embargo, en ocasiones, presentan ansiedad y tristeza.	Las participantes presentaron mejoras en el estado anímico, evidenciando emoción y alegría por los talleres musicales
Conductuales	Las participantes algunas veces presentan indisposición para realizar algunas actividades propuestas por la FGC, y pueden manifestarse episodios de irritabilidad luego del medio día.	Las participantes se mostraron más motivadas, conscientes y despiertas para realizar actividades diarias en la FGC. Además, se redujeron los episodios de irritabilidad.
Sociales	Las participantes son personas muy sociables que mantienen buena comunicación e interacción social con el entorno de la FGC.	No se evidenciaron cambios con respecto a las habilidades de interacción social, ni a la calidad de las relaciones interpersonales con las personas de la fundación.

Otros síntomas asociados a la enfermedad.	Las participantes sufren de trastornos del sueño. Presentan episodios regularmente 1 noche a la semana.	Los síntomas relacionados con el trastorno del sueño siguieron presentes en las participantes durante y después de la aplicación de los talleres.
---	---	---

Si bien, durante la fase de indagación se aplicaron más entrevistas a miembros de la FGC, quienes tenían un contacto directo con las participantes, estas no arrojaron información consistente que determinara ninguna de las categorías analizadas, puesto que los entrevistados no contaban con los suficientes conocimientos acerca de las patologías que presentaban las participantes. Sin embargo, estas dos entrevistas realizadas durante la primera fase permitieron reforzar algunos aspectos sociales y emocionales que afirmó la coordinadora de enfermería, rescatando que las participantes contaban con buenas interacciones sociales dentro de la fundación, además de que su estado anímico presentaba emociones positivas.

Además, estas dos entrevistas realizadas durante la fase de indagación, permitieron obtener información relevante para esta investigación acerca de los gustos musicales de las participantes, que fue utilizada dentro del taller de reconocimiento, para identificar qué canciones provocaban en ellas más activación de la memoria y de la emoción.

Por otra parte, durante la realización de los talleres, la investigadora, en su rol de observadora, se percató de la permanencia y cercanía de una auxiliar de enfermería durante mucho más tiempo que las personas entrevistadas en la fase de indagación, por lo que se decidió realizar una entrevista adicional durante la fase de valoración. La información

recogida no pudo ser analizada de la misma forma, pero contribuyó a corroborar y complementar la información de los cambios cognitivos, sociales, emocionales y conductuales posteriores a la intervención.

La entrevistada aseguró que las participantes recordaban y cantaban las canciones después de los encuentros; esto es visto como un hallazgo cognitivo importante debido a una mejora en la conservación de la memoria. En el área emocional, se evidenciaron estados anímicos de felicidad y se redujeron los episodios de ansiedad, corroborando que las participantes se encontraban más calmadas y animadas. Finalmente, en el área conductual la entrevistada afirmó que mejoró la participación de estas personas frente a las actividades diarias que realiza la FGC, y se redujo la irritabilidad.

En el área social no se presentaron cambios respecto a las interacciones y relaciones sociales. En cuanto a otros síntomas relacionados con la enfermedad, las participantes siguieron presentando episodios de trastornos del sueño como los manifestaban regularmente.

5.2 Análisis de los talleres

Las categorías de análisis de las sesiones tomaron como referencia la tabla de valoración de Mateos Hernández et al. (2012) (Ilustración 3) que, como se menciona anteriormente, integra lo mencionado por García Valverde (2014) además de las áreas de comunicación y lenguaje importantes evidenciados durante las intervenciones. Esto dio como resultado el diseño de diez tablas, donde se exponen los resultados obtenidos en cada sesión. Por otra parte, la información detallada sobre las actividades, procedimientos,

objetivos, repertorios y recursos, se encuentran en los Anexos del presente trabajo (Ver Anexo II).

Tabla 3

Taller de reconocimiento, sesión 1

FICHA DE ANÁLISIS	
1) AREA CONDUCTUAL	
	Durante la sesión se evidenció que las participantes tuvieron disposición al encuentro y a las actividades realizadas. No se observaron conductas de irritabilidad o indisposición. Sin embargo, algunas de ellas tenían actitudes de conducta relacionadas con poca comunicación verbal y timidez.
2) AREA SOCIAL	
	<p>En la relación con otros participantes: Al inicio de la sesión no hubo interacción social entre las participantes. Luego, al transcurrir la experiencia musical, algunas de ellas compartieron palabras con las compañeras que se encontraban más próximas a ellas, incluso invitaron a otros usuarios de la fundación a participar. Si bien, las participantes demostraron estar dispuestas a crear interacciones sociales, el encuentro permitió crear un ambiente de confianza para las relaciones sociales.</p> <p>En la relación con la investigadora: Las participantes se relacionaron de manera cordial con la investigadora y al transcurrir la sesión, compartían abiertamente sus experiencias vividas, relacionadas con las canciones reproducidas.</p>
3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE	
	A pesar de que las participantes se encontraban en niveles iniciales de la enfermedad, no tenían capacidades de comunicación y lenguaje similares. Para la participante N°1, la comunicación verbal y el uso de la voz cantada fue casi nulo, ya que permanecía en silencio y su articulación verbal era de difícil comprensión. Lo que corrobora la información obtenida de Carrasco et al. (2005) relacionada a los síntomas neuropsicológicos que genera la enfermedad.
4) AREA COGNITIVA	
	Las participantes no recordaron ni identificaron los nombres de sus compañeras, ni de la investigadora, a pesar de llevar a cabo una actividad de presentación y saludo. Tampoco recordaron las canciones, géneros

musicales o artistas que les gustaban, parecían confundidas frente a este tema y no lograban comprender la pregunta. Esto evidenció que el recuerdo de la información a corto y largo plazo no fue efectuado en sus procesos cognitivos, aspecto que se corrobora debido a los indicios presentados por el padecimiento de la enfermedad y sus síntomas de amnesia (García Valverde, 2014).

Pero, si bien, las participantes no recordaron su historia musical al ser preguntada, la escucha activa de las canciones reproducidas generó el recuerdo inmediato de la letra de estas canciones, y algunas participantes lograron cantarlas. Este fenómeno fue afirmado por el autor Mateos Hernández et al. (2012), quien argumentó que existe un almacenamiento de la memoria musical, con respecto a melodías o canciones familiares, las cuales despiertan el recuerdo y la emoción. Además, los autores Irish y Cols (2006) citados por García Valverde (2014) argumentan que las melodías familiares de las personas con Alzheimer despiertan el recuerdo autobiográfico, ya que, además de recordar las canciones, las participantes se sorprendían y afirmaban haberlo escuchado y bailado en su juventud.

El nivel de concentración y atención de las participantes no fue el mismo. La participante N°2 solía distraerse durante la sesión.

5) AREA EMOCIONAL

Las participantes mostraban expresiones de felicidad y emoción al volver a escuchar y recordar algo que ellas denominaban “olvidado”, como fueron las canciones reproducidas. Además, se evidenciaron sonrisas durante y después de la escucha de las canciones reconocidas. Nuevamente, estas emociones producto de una reproducción musical, fueron efectuadas gracias a lo descrito por Mateos Hernández et al. (2012) acerca de la relación entre la memoria musical, la emoción y la afectividad.

Por otra parte, al realizar algunas preguntas con respecto al recuerdo de canciones, puesto que las participantes no recordaban artistas, canciones o géneros, se observaron expresiones faciales de confusión y desconcierto, y había una sensación de desconexión y olvido.

Tabla 4

Taller de reconocimiento, sesión 2

FICHA DE ANÁLISIS	
1) AREA CONDUCTUAL	
Las participantes continuaron con una buena disposición frente a las actividades presentadas. Durante esta	

sesión estuvieron mucho más activas y participativas. En algunas de ellas, las conductas de timidez y poca comunicación verbal fueron disminuyendo, debido a que se evidenció más espontaneidad.

2) AREA SOCIAL

En la relación con otros participantes: Las participantes lograron más interacción social antes y durante el encuentro, ya que hubo más comunicación verbal con sus compañeras desde el inicio de la sesión. Además, las participantes lograron trabajar en equipo de manera exitosa y cumplieron con las indicaciones por parte de la investigadora.

En la relación con la investigadora: Las participantes se mostraron más cómodas expresando emociones y anécdotas con la investigadora.

3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE

La actividad relacionada con la escucha activa, generó una mayor producción del lenguaje verbal y una mejora en la fluencia, debido a que generó un mayor dialogo en grupo. Este fenómeno fue especialmente observado en la participante N°1, quien logró cantar la mayoría de las canciones presentadas, aspecto que no fue evidente durante la primera sesión de este taller, además, se observó una mejor fluencia y articulación de su voz hablaba.

4) AREA COGNITIVA

Las participantes no recordaron el propósito, ni el objetivo de los encuentros, los cuales fueron mencionados durante la primera sesión. Tampoco lograron identificar la canción utilizada como bienvenida y, además, no recordaron el nombre de sus compañeras, ni de la investigadora. Sin embargo, durante este encuentro, se evidenciaron algunos sucesos relacionados con la preservación de la memoria, donde, la participante N°2 cantó algunas palabras que contenía la canción de bienvenida. Además, ella logró identificar a sus compañeras señalándolas.

Por otra parte, la participante N°1, que en la anterior sesión no logró recordar, ni cantar; durante este encuentro si lo realizó, manifestando haber escuchado las canciones durante en su juventud. Los sucesos presentados, permitieron afirmar lo planteado por Osman et al. (2016) quienes manifiestan que los encuentros musicales promueven la memoria, estimulando así los procesos neurológicos.

La presencia de otras personas ajenas a la investigación, que hacían parte de la FGC como pacientes,

generaron distracción en las participantes, lo que disminuyó sus niveles de atención.
5) AREA EMOCIONAL
Hubo emociones de alegría, debido que las participantes gustaban y disfrutaban de las actividades musicales, ya que se emocionaron al conocer la temática del encuentro. Por otra parte, las actividades de saludo generaron emociones de felicidad y sorpresa, debido a que escuchaban que su nombre era cantado por todas las participantes, donde la mayoría de ellas, sonreían al ser saludadas con la melodía propuesta. Las actividades musicales grupales generaron risas en común, y la escucha de las canciones reproducidas, desencadenaron memorias agradables por volver a escuchar algo que no recordaban hace mucho tiempo.

Tabla 5*Taller Ódiame, sesión 1*

FICHA DE ANÁLISIS
1) AREA CONDUCTUAL
La actitud de disposición continuó durante este encuentro. No se evidenció irritabilidad, ni indisposición, incluso las participantes se mostraron más espontaneas, expresivas y participativas.
2) AREA SOCIAL
En la relación con otros participantes: Las participantes se comunicaron más con sus compañeras, incluso realizaron chistes u ocurrencias entre ellas, lo que produjo más confianza y complicidad. Además, hubo más interacción social por parte de la participante N°1 con sus compañeras.
En la relación con la investigadora: Las participantes crearon lazos de confianza con la investigadora, ya que compartieron su experiencias sobre su vida cotidiana dentro de la fundación.
3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE
Al realizar las actividades de canto, se evidenció cómo las participantes presentaban presbifonía, alteración mencionada por Fernández González et al. (2006) con respecto al envejecimiento de la voz y el deterioro de la laringe, ya que durante el canto se escuchaban disfonias propias del deterioro vocal del adulto mayor.
Por otra parte, las participantes pudieron leer correctamente. Sin embargo, hubo dificultad visual para la lectura en la participante N°2, lo que generó una disminución de su atención durante la actividad.
Algunas consonantes no fueron correctamente producidas, y el movimiento vocal y articulatorio fue de

difícil comprensión para las participantes.
4) AREA COGNITIVA
<p>La canción de saludo, propuesta durante los anteriores encuentros, fue recordada por todas las participantes, incluso cuando ésta no fue reconocida durante el primer taller. Las participantes cantaron algunas partes del texto de la canción, especialmente del coro. Además, la canción de despedida también fue recordada y cantada por la mayoría de ellas. Lo que permite afirmar, lo ya mencionado por Prickett y Moore (1991) citados por García Valverde, (2014, p.11) quienes mencionan que “incluso que aquellas personas que habían perdido la capacidad de aprender nuevo material verbal fueron capaces de aprender canciones nuevas”.</p> <p>Las participantes comprendieron mejor las indicaciones que realizó la investigadora. Sin embargo, la postura corporal de las participantes no fue el adecuado, y el aprendizaje de una postura alineada fue complejo para su cognición. Además, no preservó el recuerdo muscular luego de un corto periodo de tiempo.</p> <p>No hubo producción vocal con la afinación requerida, por lo tanto, la afinación prefonatoria mencionada por Piñeros Lara (2004) no se efectuó en sus procesos neurocognitivos y musculares.</p>
5) AREA EMOCIONAL
<p>La canción propuesta durante esta sesión y su respectivo canto, provocó sonrisas y expresividad en las participantes, ya que realizaban gestos corporales y faciales propios del texto de esta canción. Además, se evidenció diversión y gusto por la actividad.</p>

Tabla 6*Taller Ódiame, sesión 2*

FICHA DE ANÁLISIS
1) AREA CONDUCTUAL
<p>Las participantes continuaron presentando actitudes de disposición frente al encuentro y no se evidenciaron conductas negativas. Sin embargo, durante la sesión se encontraban distraídas, debido a que se realizaron simultáneamente otras actividades en la FGC.</p>

2) AREA SOCIAL
<p>En la relación con otros participantes: Las participantes, luego de la finalización del encuentro, estuvieron un tiempo prolongado hablando y riendo entre ellas. Además, hubo más interacción y contacto físico por parte de las participantes N°1 y N°2. Este aumento en la participación es corroborado por lo mencionado por los autores Osman et al. (2016) quienes afirman que estos espacios musicales orientados al canto promueven la participación y la interacción social.</p> <p>En la relación con la investigadora: Durante el encuentro, las participantes continuaron compartiendo sus experiencias vividas relacionadas con las canciones presentadas, con la investigadora. Por otra parte, las participantes se aseguraban de que la investigadora participara con ellas en la realización de las actividades.</p>
3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE
<p>Con respecto a las actividades que involucraban el uso de la voz cantada y la emisión de algunas consonantes, se evidenció que, para todas, la realización de la consonante F es de difícil comprensión y ejecución, ya que no comprenden el funcionamiento de los músculos faciales, particularmente en los labios, pero los otros ejercicios con consonantes fueron realizados satisfactoriamente. Esta misma dificultad fue presentada en la realización de la sílaba “Pr”. Sin embargo, gracias a la imitación y la repetición, las participantes lograron ejecutarla.</p>
4) AREA COGNITIVA
<p>Las participantes olvidaron las actividades trabajadas anteriormente. Incluso fue mucho más complejo para ellas la identificación y el reconocimiento de la investigadora. Además, durante esta sesión, hubo olvido de la canción de bienvenida presentada, la cual ya estaba siendo reconocida e identificada en la anterior sesión. Sin embargo, a pesar del olvido generado, la participante N°4 logró identificar el nombre de la investigadora, luego de finalizada la sesión.</p> <p>Por otra parte, durante este encuentro se presentaron limitaciones en cuanto al espacio y los asientos asignados, ya que, por una parte, se realizaron actividades simultáneas en la FGC, lo que provocó en las participantes distracción y desconcentración; y, por otra parte, los asientos asignados, imposibilitaron la correcta realización de una conciencia postural y redujeron el espacio individual que necesita cada participante para realizar los movimientos de manera completa y amplia. Esto evidenció que es necesario</p>

<p>un espacio adecuado para una mejor concentración y atención para los encuentros pedagógico-musicales, además de materiales necesarios para que el movimiento corporal sea comprendido y ejecutado correctamente.</p>
<p>5) AREA EMOCIONAL</p>
<p>Durante este encuentro, las participantes continuaron presentando emociones de alegría y sorpresa. Ellas reían y realizaban chistes con más frecuencia.</p> <p>Con el uso de las actividades que involucran la voz cantada, las participantes lograron expresar facialmente la intención de la canción, donde, se observó que estas actividades les provocaron felicidad y mayor expresividad de las emociones. Particularmente la participante N°4 realizó gestos más notorios y manifestó disfrutar de la actividad.</p> <p>Debido a la temática amorosa abordada por la canción Ódiame y la canción de despedida, las participantes N°2 y N°3 lograron transpolar el significado de las canciones a un contexto conocido, recordando experiencias amorosas y relaciones sentimentales que vivieron en su pasado. Este recuerdo les provocó risas y la necesidad de expresar y compartir sus emociones con sus compañeras. Este suceso es corroborado por Mateos Hernández et al. (2012), quien afirma que los procesos musicales pueden crear sensaciones y emociones de identidad personal.</p>

Tabla 7

Taller Grito Vagabundo, sesión 1

FICHA DE ANÁLISIS
<p>1) AREA CONDUCTUAL</p> <p>Durante esta sesión, la participante N°1 no estuvo presente por presentar síntomas relacionados con la enfermedad, los cuales fueron desconocidos por la investigadora. Con respecto a las participantes presentes, se observó que continuaban con buena disposición al encuentro, emocionadas, y con el nivel de atención suficiente para realizar las actividades presentadas.</p>
<p>2) AREA SOCIAL</p> <p>En la relación con otros participantes: Las participantes continuaron entablando conversaciones con sus compañeras antes, durante y después de los encuentros y, entre ellas, compartieron verbalmente las</p>

experiencias y las emociones que les produjeron las actividades.

En la relación con la investigadora: Las participantes se comunicaron satisfactoriamente con la investigadora y existió más confianza y complicidad en la interacción social, ya que realizaron chistes o expresaron emociones positivas con la investigadora.

3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE

La producción vocal de las consonantes S y R fueron realizadas de forma satisfactoria. Además, manifestaron que el sonido de la consonante R les agrada y lo comprenden, afirmando que es un sonido agradable y despierta curiosidad para ellas. Sin embargo, la producción de la consonante F aún fue de difícil entendimiento y no lograron comprender cómo posicionar los labios y los dientes para ejecutarla. Estos hechos suceden debido a lo mencionado por García Valverde (2014) quien afirma que el Alzheimer genera trastornos del lenguaje, conocidos como afasia, los cuales imposibilitan la fluidez y la comprensión.

La participante N°2, quien presentó dificultad visual, logró leer mejor la hojas entregadas durante la sesión, lo que permitió una mejor concentración y participación en la actividad propuesta.

4) AREA COGNITIVA

Las participantes recordaron más partes de la canción de bienvenida e identificaron los nombres de sus compañeras. Sin embargo, no lograron recordar el nombre de la investigadora, pero si identificaron y recordaron su presencia en anteriores ocasiones en la FGC.

Las participantes fueron más conscientes de su postura corporal. Por otra parte, durante la actividad de canto activo, recordaron toda la letra de la canción, por lo tanto, les fue posible cantarla sin ayuda de la hoja de apoyo para la lectura. Además, el uso de articuladores vocales para generar la elevación del paladar blando y las comisuras cercanas (Piñeros Lara, 2004), aún fue recordado en las participantes. Finalmente, ellas recordaron y pudieron integrar los ejercicios enseñados de respiración y postura cuando se les pidió que los usaran durante el canto activo de la canción Grito Vagabundo. Los procesos de memoria mencionados, hacen referencia a lo afirmado por Sequera-Martín et al. (2015) quien asegura de los procesos musicales mejoran algunos dominios cerebrales, dentro de los cuales está la memoria remota y reciente.

<p>Por otra parte, la comprensión de la respiración y su conciencia muscular, fue de difícil entendimiento para las participantes, puesto que, al realizar los ejercicios de respiración abdominal, existió la presencia de una elevación clavicular que no es propia de este tipo de respiración (Liuzzi y Busso, 2015).</p>
<p>5) AREA EMOCIONAL</p>
<p>La participante N°4 tuvo un particular gusto por el canto, ya que cada canción que fue reproducida o trabajada durante los encuentros, fue cantada y recordada por ella, además de que lo ejecutó de forma expresiva, incluso más que sus compañeras.</p> <p>Por otra parte, las participantes continuaron con expresiones de felicidad, emoción, sonrisas y gestos faciales de sorpresa durante toda la sesión. Además, hubo mayor uso de la expresividad, particularmente en la participante N°3.</p>

Tabla 8

Taller Grito Vagabundo, sesión 2

FICHA DE ANÁLISIS
<p>1) AREA CONDUCTUAL</p> <p>La participante N°1 no estuvo en esta sesión, nuevamente por presentar síntomas relacionados con la enfermedad, los cuales fueron desconocidos por la investigadora. Por otra parte, las participantes presentes continuaron presentando disposición y participación frente al encuentro y las actividades propuestas.</p> <p>Durante esta sesión, se utilizaron algunos materiales que sirvieron de apoyo para la creación de imágenes mentales, los cuales fueron: una esencia, flores y un palo de agua. Estos materiales generaron ambientes de tranquilidad, relajación y calma.</p>
<p>2) AREA SOCIAL</p> <p>En la relación con otros participantes: Las participantes continuaron con una buena interacción social antes, durante y después de los encuentros, además de que compartieron ocurrencias graciosas durante las actividades. Por otra parte, en este encuentro, la participante N°2 deseaba invitar a más compañeras, ajenas a la investigación, a la sesión del día, lo que permitió corroborar lo mencionado por la UNESCO citada por Carrasco et al. (2016), donde afirman que las actividades musicales promueven la inclusión y los lazos sociales.</p>

<p>En la relación con la investigadora: La interacción social entre investigadora e investigadas, continuó presentándose de manera satisfactoria, donde, se crearon lazos de confianza y reconocimiento.</p>
<p>3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE</p>
<p>Las participantes realizaron una mejor comprensión de la producción vocal de la silaba “Sh”, ya que todas pudieron hacerlo satisfactoriamente. Además, disfrutaron del sonido producido al realizar la consonante R.</p> <p>En este encuentro se evidenció notoriamente que la participante N°2 tuvo problemas de audición, por lo que las instrucciones verbales requirieron un poco más de volumen. Estos síntomas se vieron presentes, debido al deterioro auditivo producto del envejecimiento, conocido como presbiacusia (Aponte G, 2018). Sin embargo, hubo una mejoría en su proceso de lectura, debido a que, al realizar la actividad de canto con las hojas de apoyo, la participante logró hacerlo perfectamente.</p>
<p>4) AREA COGNITIVA</p>
<p>Las participantes identificaron mejor los nombres de sus compañeras, además, recordaron la canción de bienvenida y lograron cantarla nuevamente. Si bien, las participantes no recordaron el nombre de la investigadora, afirmaron identificarla por su físico. Durante esta sesión manifestaron recordar sobre qué trataban los encuentros y lo que se trabajaba en ellos.</p> <p>Cuando se les pidió a las participantes integrar los elementos técnicos vocales trabajados anteriormente, se les dificultó mantener en su memoria el aprendizaje adquirido, por lo que luego de un tiempo transcurrido, olvidaron, por ejemplo, el funcionamiento de la respiración abdominal.</p> <p>Las participantes disfrutaron de la exploración de sonidos vocales como: glissandos y la producción vocal con consonantes vibrantes como la R. Sin embargo, a pesar de que la fonación de la consonante R mediante la voz hablada fue realizada de manera satisfactoria, la entonación de la misma, aún fue de difícil comprensión para las participantes.</p> <p>Durante esta sesión, se evidenció que el uso de imágenes mentales y representaciones con movimientos corporales, les permitieron a las participantes realizar una mejor comprensión acerca de la dirección del sonido vocal.</p>
<p>5) AREA EMOCIONAL</p>

Las participantes asociaron los encuentros con diversión, ya que relacionaron la sesión con una “fiesta”. Además, se percibió que, durante el canto y el desarrollo de las actividades, las participantes sonrieron, bailaron y realizaron cantos espontáneos, compartiendo la experiencia con sus compañeras.

Los ejercicios vocales relacionados con el uso de articuladores vocales, la exploración de glissandos y el uso de la voz de cabeza, les causó gracia, y activó en ellas, expresiones faciales de alegría. Además, las participantes estaban mucho más expresivas, particularmente la participante N°2 quien después de finalizada la sesión, quiso cantar frente a sus compañeras parte de la letra de la canción de despedida.

Tabla 9

Taller Ron de Vinola, sesión 1

FICHA DE ANÁLISIS	
1)	AREA CONDUCTUAL
<p>En esta sesión estuvieron presentes todas las participantes que hicieron parte de la investigación. La mayoría de ellas demostraron actitudes de disposición y atención. Sin embargo, la participante N°2 presentó dispersión y desconcentración durante todo el encuentro, ya que se estaban realizando actividades simultáneas en la FGC. Este comportamiento de desatención fue incrementado debido al exceso de ruido presente durante la sesión. La participante, dirigía su atención a otros espacios del lugar de trabajo, y finalmente abandonó el espacio, sin haber terminado el encuentro. Estas conductas de desinterés son mencionadas por el autor Carrasco et al. (2005) quien afirma que son síntomas psiquiátricos propios de la enfermedad de Alzheimer.</p>	
2)	AREA SOCIAL
<p>En la relación con otros participantes: Las participantes no realizaron la misma interacción social con sus compañeras como en anteriores sesiones. Por lo tanto, no hubo mucha comunicación verbal, ni anécdotas graciosas entre ellas.</p> <p>En la relación con la investigadora: Las participantes continuaron estableciendo buena comunicación e interacción social con la investigadora. Además, imitaron los gestos corporales de la investigadora mientras cantaban o realizaban las actividades.</p>	
3)	AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE

<p>La lectura de la canción se les dificultó a las participantes, pero, al repetir la letra varias veces, ellas finalmente lograron leerla de manera completa y fluida. Sin embargo, la participante N°2 no logró realizarlo igual que sus compañeras debido a la desatención que presentaba durante el encuentro.</p> <p>Con respecto a la producción vocal de consonantes vibrantes, a la participante N°1 aún le resultó complejo pronunciar la consonante R. Pero, nuevamente se evidenció que ella a pesar de tener algunos problemas de comunicación verbal, en las actividades propuestas, leyó, cantó y participó.</p>
<p>4) AREA COGNITIVA</p>
<p>Los niveles de concentración y atención en las participantes disminuyeron, lo que afectó también su desempeño en las actividades.</p> <p>Con respecto a los sucesos de preservación de la memoria, se evidenció que: las participantes continuaron identificando a sus compañeras, la participante N°2 identificó el nombre de la investigadora, las participantes realizaron de forma más consciente la postura corporal erguida, y recordaron los ejercicios de respiración enseñados durante la sesión y fueron capaces de integrarlos durante el canto. Sin embargo, a ellas aún les resultó compleja la comprensión del movimiento muscular de ensanchamiento de costillas durante la respiración costo diafragmática, presentándose movimientos claviculares, que no son propios de este tipo de respiración.</p> <p>El espacio y lugares de asiento asignados, dificultaron los niveles de atención y concentración. Además, los movimientos corporales durante la actividad y la correcta postura para cantar, no fueron correctamente ejecutados.</p>
<p>5) AREA EMOCIONAL</p>
<p>La participante N°1 al iniciar la sesión no mostraba expresiones faciales notorias, pero al finalizar el encuentro, se pudieron observar en su rostro algunas expresiones de felicidad tales como sonrisas.</p> <p>Las participantes continuaban sonriendo al realizar las actividades de canto y escucha. Sin embargo, hubo una reducción significativa en la expresividad facial y corporal.</p>

Tabla 10

Taller Ron de Vinola, Sesión 2

FICHA DE ANÁLISIS	
1) AREA CONDUCTUAL	
	Las participantes continuaron presentando actitudes de disposición frente a la sesión. Además, ellas afirmaron cantar con mucho gusto, ánimo y expresividad. Durante la sesión no se evidenció desconcentración, desinterés o dispersión.
2) AREA SOCIAL	
	<p>En la relación con otros participantes: Las participantes reían, hablaban y bromeaban con sus compañeras, a comparación de lo observado en el anterior encuentro, por lo que, hubo mayor comunicación y sociabilización durante y después de las sesión.</p> <p>En la relación con la investigadora: Las participantes continuaron entablando una buena relación, interacción y comunicación con la investigadora. No se evidenciaron cambios sociales notorios con la investigadora durante el encuentro.</p>
3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE	
	<p>En esta ocasión, la emisión de la sílaba “Si” como ejercicio para generar una conciencia muscular de las comisuras como articulador vocal, fue mejor comprendido y ejecutado, que la emisión con la consonante R, ya que, durante la fonación de la sílaba, hubo una mayor elevación de pómulos, donde se pudo observar la posición vocal mejor colocada.</p> <p>Por otra parte, las participantes leyeron muy bien la letra de la canción, incluyendo a la participante N°2 que presentaba dificultad para realizarlo en anteriores sesiones.</p>
4) AREA COGNITIVA	
	<p>En esta sesión, continuaron recordando la canción de bienvenida, además de los nombres de sus compañeras, e identificaron a la investigadora. Por otra parte, se observaron momentos de activación de la memoria reciente, ya que lograron recordar el día de la semana en el cual se trabajó la sesión. Nuevamente estos sucesos se fundamentan en lo afirmado por Sequera-Martín et al. (2015) en cuanto al uso del canto como técnica para estimular los procesos de memoria remota y reciente.</p> <p>Respecto a la actividad de canto, lograron un notorio avance en cuanto al canto completo del texto de la canción, a comparación del primer encuentro de este taller.</p>

Finalmente, hubo una mayor conciencia muscular en los ejercicios de respiración trabajados, ya que existió una reducción significativa en la elevación clavicular durante la respiración costo diafragmática, donde las participantes N°4 y N°3 afirmaron sentir actividad en los músculos intercostales al inhalar.
5) AREA EMOCIONAL
Durante esta sesión, se continuaron presentando emociones positivas de felicidad, sorpresa y emoción, ya que las participantes afirmaron sentirse felices luego de terminadas las sesiones, debido a que este espacio les permitió distraerse de lo que ellas denominaron como “monótono y aburrido”.
En este encuentro, las participantes manifestaron cantar un gusto y agrado la canción propuesta, ya que el texto despertaba en ellas sonrisas y risas, y mucha expresividad facial y corporal. Además, este tipo de canciones bailables, generaron en las participantes el impulso por el baile y el movimiento.

Tabla 11*Taller Soy Colombiano, sesión 1*

FICHA DE ANÁLISIS
1) AREA CONDUCTUAL
Las participantes mantuvieron la conducta presentada en anteriores encuentros. Sin embargo, la participante N°2 demostró desinterés y desconcentración frente al canto, evidenciando distracción y dispersión; síntomas psiquiátricos en el Alzheimer mencionados por Carrasco et al. (2005).
2) AREA SOCIAL
En la relación con otros participantes: Las participantes continuaron estableciendo buena comunicación con sus compañeras durante las sesiones. Sin embargo, durante esta sesión estuvieron un poco más calladas.
En la relación con la investigadora: No se evidenciaron cambios notorios con respecto a la interacción social con la investigadora.
3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE
Para las participantes, las consonantes propuestas durante la sesión, fueron mejor comprendidas desde la imitación, ya que, al usar un palo de agua como material de apoyo, hubo una mejor producción vocal y conciencia muscular. Por otra parte, las participantes lograron realizar los ejercicios diafragmáticos e

<p>incluso mejoraron la producción vocal de las consonantes con estos. Además, dichos ejercicios quedaron en su memoria, debido a que continuaron realizándolos incluso cuando ya se había terminado la actividad.</p> <p>Con respecto a las actividades de lectura del texto de la canción, la participante N°2 no realizó la actividad y permaneció en silencio. Sin embargo, se pudo observar que las hojas de lectura distrajeran el cumplimiento de sus actividades, ya que, al retirar el apoyo, la participante pudo cantar y recordar todo el texto. Nuevamente se presentaron los síntomas de afasia mencionados por García Valverde (2014), los cuales intervienen en procesos de lectura.</p>
<p>4) AREA COGNITIVA</p>
<p>Las participantes continuaron identificando a sus compañeras y la investigadora, además recordaron la canción de bienvenida, como lo realizaron en anteriores encuentros.</p> <p>Hubo una mejora en la memoria de la letra de la canción y la melodía de esta, ya que en un principio las participantes no lograban leer de manera fluida e integrarlo al canto.</p> <p>Con respecto a los procesos de memoria y conciencia muscular, las participantes realizaron de manera más fácil los ejercicios de articulación mediante la imitación de sonidos del entorno, a comparación de la ejemplificación vocal realizada en anteriores ocasiones por parte de la investigadora. Además, las participantes lograron transpolar los aprendizajes obtenidos durante el momento de preparación vocal, ya que integraron los elementos de respiración y articuladores vocales en el canto.</p> <p>Las participantes lograron emitir intervalos musicales nuevos de manera satisfactoria, comprendiendo las alturas requeridas. Además de que fueron capaces de imitar el sonido de los materiales y su producción vocal mejoró.</p>
<p>5) AREA EMOCIONAL</p>
<p>Las participantes continuaron presentando emociones positivas frente a la realización de las actividades de canto. Sin embargo, durante este encuentro no se observaron muchas risas, expresividad facial o sonrisas a comparación de anteriores sesiones</p>

Tabla 12

Taller Soy Colombiano, sesión 2

FICHA DE ANÁLISIS	
1) AREA CONDUCTUAL	
	<p>En esta sesión, la mayoría de las participantes continuaron con conductas participativas y de disposición. Sin embargo, la participante N°2 se encontraba preocupada, intranquila y desorientada. Esta conducta es mencionada por Carrasco et al. (2005) afirmando que dentro de los síntomas neurológicos, se presentan desorientaciones temporales, topográficas y personales que afectan notoriamente el comportamiento.</p>
2) AREA SOCIAL	
	<p>En la relación con otros participantes: Las participantes continuaron estableciendo buena comunicación con sus compañeras, además realizaban bromas o chistes entre ellas. Durante este encuentro se evidenció que las participantes trataban de tranquilizar a su compañera, la participante N°2, debido a las conductas de preocupación y desorientación manifestadas.</p> <p>En la relación con la investigadora: Las participantes continuaron estableciendo buena comunicación e interacción social con la investigadora. No se evidenciaron cambios notorios.</p>
3) AREA DE COMUNICACION Y LENGUAJE	
	<p>Las participantes intentaban hacer todos los ejercicios de producción vocal con las consonantes indicadas, pero ellas no lograron realizar las consonantes F y K de manera satisfactoria al hacer los ejercicios diafragmáticos.</p> <p>Con respecto a los procesos de lectura, durante este encuentro se evidenció que la participante N°2 logró leer todo el texto de la canción, aspecto que no sucedió en la primera sesión de este taller.</p>
4) AREA COGNITIVA	
	<p>Las participantes continuaron identificando y recordando a sus compañeras, y hubo más presencia de momentos de activación de la memoria reciente, con respecto a la identificación del nombre de la investigadora. Además, continuaron cantando la canción de bienvenida propuesta.</p> <p>Por otra parte, lograron integrar los elementos enseñados durante la preparación vocal, al ejercicio del canto y se evidenció que recordaron mejor la letra de la canción del taller, a comparación de lo observado durante la primera sesión.</p> <p>Las participantes ejecutaron y comprendieron las intensidades el sonido satisfactoriamente, ya que lograban</p>

cantar sonidos fortes y pianos, cuando se les indicaba. Además, realizaron distintos intervalos melódicos, ejecutándolos con expresividad corporal y facial notoria.

5) AREA EMOCIONAL

Durante esta sesión, continuaron mostrando emociones positivas como alegría y sorpresa. Además, seguían sonriendo y riendo gracias a los ejercicios vocales diafragmáticos que les parecían graciosos. Las participantes disfrutaban de las actividades, ya que manifestaban querer seguir cantando, luego de finalizar el encuentro. La actividad de saludo, despertó emoción, ya que sonreían, abrían los ojos y reían, al escuchar el canto de los nombres.

Conclusiones y Recomendaciones

Las conclusiones aquí presentadas responden a los objetivos propuestos durante esta investigación, los cuales se enfocaron en la contribución y mejora del bienestar emocional de las personas con Alzheimer de niveles iniciales de la enfermedad, pertenecientes a la FGC, mediante el uso de una estrategia metodológica orientada en la pedagogía vocal y el canto, utilizando como método pedagógico el Aprendizaje Situado.

Tomando en cuenta lo mencionado por Bisquerra (2013) acerca de la relación estrecha que tiene el bienestar emocional con el uso, no solo de emociones positivas y de sensaciones de armonía personal, sino también de factores internos y externos del individuo, los hallazgos presentados están determinados por factores sociales, emocionales, conductuales, comunicativos y cognitivos, que fueron valorados durante la fase de análisis tanto de las entrevistas, como de la aplicación de los talleres. Dichos factores fueron determinados según lo postulado por los autores García Valverde (2014), Mateos Hernández et al. (2012), Osman et al. (2016), Satoh et al. (2015), Alarcón Gudiño y Rodríguez Aguilar (2019) y Sequera-Martín et al. (2015) referidos tanto en los Antecedentes, como en el Marco Teórico del presente trabajo. Los propios autores, mencionaron el impacto que generaron en los factores mencionados, las intervenciones musicales en la población con Alzheimer.

Por lo que, el diseño y la aplicación de la estrategia metodológica, respondió al objetivo principal de la presente investigación, ya que contribuyó a la mejora del bienestar emocional de las personas involucradas, influyendo de manera directa en la mayoría de los factores mencionados, debido a que hubo una reducción de las emociones negativas (ansiedad y tristeza), aumentó la expresión de sentimientos mediante la práctica musical

especificada, hubo un incremento en la interacción social creando lazos de compañerismo y amistad entre las participantes, aumentó la comunicación y comprensión verbal, y se produjeron procesos cognitivos de evocación y aprendizaje de nuevo material musical en las participantes a pesar de su deterioro neurocognitivo. Estos hallazgos obtenidos, generaron en las participantes sensaciones de bienestar, satisfacción, auto realización, tranquilidad, felicidad y acompañamiento, lo que fue representado en encuentros que ellas describían como “divertidos”, “lindos” y “agradables” que alegraban su día a día dentro de la FGC.

Para la realización de intervenciones pedagógico-musicales con personas que padecen Alzheimer, sin duda es necesaria la inmersión en el contexto, la investigación participativa y el conocimiento de sus realidades, tal como lo plantea Díaz Barriga, (2006) con respecto a uso del Aprendizaje Situado, ya que el conocimiento, tanto de sus gustos particulares como de las afectaciones físicas, cognitivas o psicológicas que puedan presentar, facilitan la planificación de los procesos pedagógico-musicales, la creación de estrategias que correspondan con sus capacidades y la reflexión de las experiencias, con el propósito de un rediseño para optimizar los ambientes de aprendizaje, los cuales estén en función del contexto y de los involucrados.

La propuesta musical presentada permitió crear espacios de integración, participación y comunicación de experiencias para las participantes, tanto con sus pares, como con la investigadora, donde, si bien esta población ya contaba con una buena relación con su entorno, se evidenció una mejora en el fortalecimiento de las relaciones y la construcción de conocimiento en colectivo, ya que, por medio del canto se presentaron evocaciones de experiencias significativas que fueron compartidas y expresadas con el

grupo. Esta conclusión permitió afirmar lo hallado por Osman et al. (2016) quienes manifestaron en su estudio, que los programas musicales, específicamente vocales, generan interacciones significativas gracias al uso de espacios grupales.

Las intervenciones musicales aplicadas, permitieron la evocación de canciones y experiencias de forma inmediata, a pesar de que las participantes padecen de amnesia y su memoria a largo plazo es casi nula, donde, se evidenció que el diálogo y las preguntas directas a las participantes sobre sus preferencias musicales no son técnicas efectivas para el recuerdo musical, sino que resulta más eficiente la escucha activa de canciones particulares que fueron significativas durante su juventud.

Esta evocación de canciones familiares permite la estimulación de emociones positivas, ya que se evidenció un aumento de expresiones faciales de felicidad y emoción en las participantes a medida del desarrollo de las sesiones. Además, se lograron observar sentimientos de satisfacción producto, tanto de la evocación de las canciones, como del canto de las mismas, ya que hubo una mejora en la expresividad del gesto facial y corporal, lo que generó más espontaneidad y ambientes de confianza, corroborando lo afirmado por Sequera-Martín et al. (2015) quien manifiesta que el canto es una técnica que estimula la expresión de sentimientos.

Propiamente el texto utilizado en las canciones, permitió la presencia recuerdos y de sensaciones de identidad, ya que lograron ser relacionados con contextos y experiencias vividas por las participantes. Esto fue evidenciado debido a que, gracias a los temas tratados en los textos de las canciones (amor, desamor y patriotismo), hubo una activación de la memoria a largo plazo, que generó recuerdos sobre experiencias amorosas y

evocaciones de sus ciudades natales y orígenes. Dichos fenómenos presentados, produjeron en las participantes sensaciones de autorreconocimiento, seguridad y satisfacción por recordar su pasado.

Además, las intervenciones redujeron las emociones de tristeza y ansiedad propias de la enfermedad, que padecían las participantes, llegando incluso a no evidenciarse este tipo de estados anímicos durante el tiempo transcurrido de la aplicación de la propuesta, ya fuera durante los encuentros o después de ellos. Lo que permite afirmar una mejora emocional y una relación entre la práctica musical y la emoción.

Durante la aplicación de la propuesta hubo una reducción de los síntomas conductuales relacionados con la irritabilidad e indisposición en las participantes, lo cual generó mayor participación en actividades cotidianas que propone la FGC a sus pacientes. Sin embargo, se presentaron algunos sucesos de inasistencia, desconcentración y desinterés durante la realización de las actividades, lo que genera un vacío en cuanto a la conclusión de los logros alcanzados con respecto a los aspectos conductuales, ya que por una parte los cuidadores afirmaron una mejoría en los síntomas, y, por otra parte, durante las observaciones participantes, se evidenciaron algunas conductas de apatía propias de la enfermedad. Lo cual, si bien, no representa un objetivo no cumplido dentro de la presente investigación, sí genera una vista confusa de los cambios conductuales luego de una intervención pedagógico musical.

El uso del canto como instrumento principal dentro de la estrategia metodológica, permitió responder a lo planteado por el autor García-Casares et al. (2017) quien, en su revisión sistemática, afirma que fueron pocos los estudios realizados que especifican el tipo

de música o instrumentos empleados. Los hallazgos obtenidos debido al uso específico de este instrumento, generaron particulares mejoras no solo a nivel emocional, sino también a nivel comunicativo y de lenguaje, esto fue debido a que se involucró el uso de los principios básicos de la técnica vocal para la producción de la voz cantada, como la enseñanza del uso de articuladores vocales mencionados por Piñeros Lara (2004) y la gesticulación y proyección vocal, lo que evidenció una mejora en la fluencia y en la comprensión verbal de algunas de las participantes, incluso, se observaron procesos memoria muscular debido a un nuevo material verbal presentado y el aprendizaje de nuevas canciones que no fueron significativas durante su juventud.

Este aprendizaje nuevo que adquirieron las participantes a pesar de su deterioro cognitivo, se observó debido a que se realizó un hábito de bienvenida en todas las sesiones mediante una canción de saludo, la cual fue diseñada con el fin de preparar al grupo actitudinalmente para los encuentros. Esta canción no fue reconocida en los primeros talleres, pero al realizarla y cantarla de manera recurrente y repetitiva, se evidenció un aprendizaje del texto y la melodía, casi de manera completa. Este fenómeno afirma lo planteado por Prickett y Moore (1991) citados por García Valverde (2014) quienes afirman que incluso aquellas personas que presentan dificultades para aprender nuevas palabras, logran aprender canciones nuevas.

La propuesta investigativa generó una mejora en la preservación de la memoria reciente y la memoria remota, mencionadas por Sequero-Martín et al. (2015), respecto al uso del canto como instrumento principal para la estimulación cognitiva. Sin embargo, en relación con el proceso cognitivo de atención, se evidenció que en algunas participantes estos niveles fueron bajos, a diferencia de lo mencionado por el autor.

Satoh et al. (2015) menciona en su investigación que las intervenciones musicales orientadas en el canto prolongaron las horas de sueño de los pacientes. Sin embargo, la propuesta investigativa no mejoró, ni empeoró los síntomas de trastorno de sueño que presentaban las participantes, permitiendo afirmar que este trabajo de grado, pese al uso del canto como instrumento principal, no permitió disminuir dichos episodios.

Aspectos del desarrollo motriz y de la consciencia corporal para la producción de la voz cantada tales como la postura, el uso del diafragma y la respiración costo diafragmática, no presentaron mejoras notorias mediante la aplicación de la estrategia pedagógico vocal, donde, si bien en el transcurso del desarrollo de las sesiones se evidenciaba una ligera consciencia corporal adquirida en el momento, el aprendizaje era olvidado con facilidad en un corto plazo de tiempo y la información debía ser repetida en los siguientes encuentros. Por lo tanto, tampoco se evidenció, ni pudo ser medido durante la investigación, lo propuesto por Galinhaa et al. (2021) quienes manifiestan que la práctica vocal interviene en las funciones respiratorias, presentándose mejoras en la capacidad aérea, el flujo inspiratorio y el fortalecimiento en músculos respiratorios.

Como fue mencionado anteriormente, estos aspectos técnico-vocales que involucraron el proceso respiratorio, mostraron algunos indicios de consciencia corporal en el periodo de tiempo trabajado (diez sesiones), lo que abre la posibilidad al estudio y la indagación profunda del desarrollo de habilidades técnico-vocales orientadas en funciones respiratorias en personas con Alzheimer, con aplicaciones en un periodo de tiempo más prolongado que puedan determinar los cambios en futuras investigaciones.

Por lo que, resulta importante la realización de investigaciones que desarrollen nuevas apreciaciones valorativas, específicamente con el uso canto, para determinar el cambio que puede producir este instrumento musical en específico, en personas con enfermedades neurodegenerativas que no deben estar exentas de la educación artística musical por su condición. Además, los resultados obtenidos a partir de la valoración del factor conductual muestran que es necesario continuar con la realización de investigaciones que contribuyan con factores en concreto, los cuales busquen responder a las necesidades propias del contexto.

También se recomienda que los espacios diseñados para la realización de intervenciones musicales con personas que padecen de Alzheimer sean únicamente dirigidos para tal fin, puesto que, la intervención de factores y/o personas externas que no correspondan con lo propuesto, baja los niveles de atención y concentración de estas personas, aspecto que imposibilita el cumplimiento óptimo de las actividades y los objetivos.

Las personas con Alzheimer se enfrentan a cambios en sus capacidades, por lo que la música se ha convertido en un mecanismo para expresar sus emociones y sentirse participes de la sociedad. Las estrategias musicales, como el uso del canto, han proporcionado un valioso conocimiento de los efectos de este arte con personas que padecen de la enfermedad, ofreciéndoles la posibilidad de conectarse con su pasado, identificarse y sentirse seguros en medio de su desconcierto.

La educación musical mejora la calidad de vida de las personas mayores, potencializando el ámbito emocional, social, conductual y cognitivo; su realización genera

el incremento de la participación y el bienestar, de manera que, la experiencia musical permite tanto las relaciones significativas del adulto mayor con el entorno, como una ayuda para su bienestar.

La propuesta es considerada importante para la investigadora, ya que con ella contribuyó al bienestar emocional de la población, mediante sus saberes musicales y pedagógicos, utilizando el pensamiento, la afectividad y la acción en un determinado contexto, principios fundamentales dentro del Aprendizaje Situado, los cuales sirvieron como una herramienta para estimular cognitivamente y emocionalmente a este tipo de personas que son olvidadas por la sociedad, pero que con la música y con la especificidad de este instrumento musical, se generaron sucesos que involucraron la evocación, la consciencia, la expresividad, la aparición de emociones positivas y la creación de experiencias musicales significativas, que fueron relacionadas a sus recuerdos y su autobiografía, lo que les permitió sentirse seguras, reconocidas, acompañadas, felices y con la capacidad de identificarse, identificar su entorno, no olvidar su pasado, ni ser olvidadas.

Finalmente, este trabajo de grado abre paso no solo a la creación de futuras investigaciones y estrategias pedagógico-musicales que respondan a las necesidades de las poblaciones en condición de vulnerabilidad neurocognitiva, sino también a la continuidad en el proceso de formación de la investigadora, el cual busca ser proyectado hacia el desarrollo y la contribución, por medio de la música y la educación, al bienestar del adulto mayor. Por lo que, esta investigación permite la integración del conocimiento generado, al proyecto laboral y profesional de la autora a futuro, y así mismo, crea una invitación a la creación de literatura e investigaciones que permitan mejorar el bienestar por medio del arte musical y propiamente del canto.

Referencias

- Agencia UNAL. (20 de septiembre de 2021). *Agencia de noticias UNAL*. Obtenido de <http://agenciadenoticias.unal.edu.co/detalle/colombia-no-registra-verdadera-magnitud-del-alzheimer>
- Alarcón Gudiño, M. B., & Rodríguez Aguilar, Y. E. (2019). “Influencias de técnicas musicoterapéuticas en el estado de ánimo de adultos mayores con enfermedad de Alzheimer. Quito.
- Alessandroni, N., Etcheverry, E., Agüero, G., Beltramone, C., Sanguinetti, L., & Sarteschi, A. (2013). La investigación en técnica vocal como herramienta de actualización pedagógica. *IX Jornadas Nacionales de Investigación en Arte en Argentina*, (págs. 1-12). La Plata.
- Alzheimer's Association. (s.f.). *Alzheimer's Association*. Obtenido de <https://www.alz.org/alzheimer-demencia/que-es-la-enfermedad-de-alzheimer?lang=es-MX>
- Ankur Seth, M. (06 de 2019). *Fundación Alzheimer Colombia*. Obtenido de <https://www.fundalzheimercolombia.org/2019/06/alzheimer-impacto-colombia.html>
- Aponte G, C. (2018). Evolución de la voz desde el nacimiento hasta la senectud. *Revista Colombiana de Rehabilitación*, 1(1), 3-8.
doi:<https://doi.org/10.30788/RevColReh.v1.n1.2002.219>
- Aso Poza, U. (1 de octubre de 2019). *Psicología y Mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/neurociencias/arco-reflejo>

- Balcázar Nava, P., González-Arratia López-Fuentes, N., Gurrola Peña, G., & Moysén Chimal, A. (2013). *Investigación Cualitativa*. Toluca, México: Universidad Autónoma del Estado de Mexico. Obtenido de <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/123456789/4641>
- Bausela Herreras, E. (2004). La docencia a través de la investigación-acción. *Revista Iberoamericana de Educación*, 35(1), Especial.
doi:<https://doi.org/10.35362/rie3512871>
- Bisquerra, R. (2013). *Cuestiones sobre bienestar: cinco pilares para el desarrollo del bienestar personal, social y emocional*. Madrid: Síntesis.
- Bonilla, E. &. (2005). *Más allá del dilema de los métodos*. Bogotá, Colombia: Nomos.
- Carrasco, A. M., Carnicer, J. G., & Garrido, C. C. (abril-junio de 2016). La experiencia musical en las personas mayores. Enfoques teóricos y buenas prácticas. *Revista Kairós Gerontología*, 19(2), 9-22.
- Carrasco, M. M., Castellano Arroyo, M., Villanueva Cañadas, E., Sánchez Ayala, I., Sánchez Pérez, M., Mateos Álvarez, R., Franco Martí, M. (2005). *Consenso Español Sobre Demencias* (2 ed.). Barcelona: Sociedad Española de Psicogeriatría.
- Chavariaga, A., & Franco Loaiza, G. (2009). Gerogogia: Aprendiendo a Envejecer, Prosperidad en el Atardecer. *Rumbos TS. Un Espacio Crítico Para La Reflexión En Ciencias Sociales*, 4, 25-36. Obtenido de <https://revistafacso.ucentral.cl/index.php/rumbos/article/view/174>

- Coulton, S., Clift, S., Skingley, A., & Rodriguez, J. (2015). Effectiveness and cost-effectiveness of community singing on mental health-related quality of life of older people: randomised controlled trial. *The British journal of psychiatry: the journal of mental science*, 207(3), 250-255. doi:<https://doi.org/10.1192/bjp.bp.113.129908>
- Coutinho, E., Scherer, K., & Dibben, N. (2014). Singing and Emotion. En E. Coutinho, K. Scherer, & N. & Dibben, *The Oxford Handbook of Singing* (págs. 297-314). Oxford Library of Psychology.
doi:<https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780199660773.013.006>
- Díaz Barriga, F. (2006). *Enseñanza situada: Vinculo entre la escuela y la vida*. México D.F: McGraw Hill.
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009&lng=es&tlng=es.
- Fasce, H. (2006). Andragogía. *Rev. Educ. Cienc. Salud*, 3(2), 69-70.
- Fernández González, S., Ruba San Miguel, D., Marques Girbau, M., & Sarrasqueta Sáenz, L. (2006). Voz del Anciano. *Revista de Medicina de la Universidad de Navarra*, 50(3), 44-48. Obtenido de <https://hdl.handle.net/10171/35895>
- Galinhaa, I., Pinalb, D., Lima, M., & Labisa-Palmeira, A. (septiembre de 2021). The Role of Social and Physiological Variables on Older Adults' Cognitive Improvement

- after a Group Singing Intervention: The Sing4Health Randomized Controlled Trial. *Psychosocial Intervention*, 30(3), 123-138. doi:<https://doi.org/10.5093/pi2021a3>
- García Valverde, E. (2014). *Musicoterapia en personas con demencia: intervenciones no farmacológicas. Guía de orientación*. Madrid: IMSERSO. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11181/4336>
- García-Casares, N., Moreno-Leiva, R., & García-Arnés, J. (2017). Efecto de la musicoterapia como terapia no farmacológica en la enfermedad de Alzheimer. Revisión sistemática. *Rev Neurol*, 65(12), 529-538. doi:10.33588/rn.6512.2017181
- Gramunt Fombuena, N. (11 de 07 de 2008). Normalización y validación de un test de memoria en envejecimiento normal, deterioro cognitivo leve y enfermedad de Alzheimer. Barcelona, España. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10803/9261>
- Hué García, C. (2016). Inteligencia Emocional y Bienestar II: reflexiones, experiencias profesionales e investigaciones. En J. L. Soler Nages, L. Aparicio Moreno, O. Díaz Chica, E. Escolano Pérez, & A. Rodríguez Martínez, *Inteligencia emocional y bienestar II* (págs. 32-44). España: Ediciones Universidad de San Jorge.
- Latorre, A. (2003). *La investigación-acción: conocer y cambiar la práctica educativa*. España: Editorial Graó.
- Liuzzi, M., & Busso, A. Y. (2015). La respiración en la voz cantada. *Revista de Investigaciones en Técnica Vocal*, 2, 40-57. Obtenido de <https://revistas.unlp.edu.ar/RITeV/article/view/2087>
- Mansion, M. (1947). *El Estudio del Canto*. Buenos aires : Melos (Ricordi Americana).

- Márquez-González, M., Izal, M., Montorio, I., & Pérez-Rojo, G. (2004). Emoción en la vejez: una revisión de la influencia de los factores emocionales sobre la calidad de la vida de las personas mayores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 39(3), 44-51.
- Mateos-Hernández, L. A., Del Moral, M. T., & San Romualdo, B. (2012). *SEMPA. Sistema de Evaluación Musicoterapéutica para personas con Alzheimer y otras demencias*. Madrid: IMSERSO.
- Mauléon-Stäheli, C. (2015). Arte y ciencia. Hacer y pensar la Pedagogía Vocal. *Revista de Investigaciones en Técnica Vocal*, 1, 78-87. Obtenido de <https://revistas.unlp.edu.ar/RITeV/article/view/2061>
- Miguélez, M. M. (2000). La investigación-acción en el aula. *Agenda Académica Volumen 7, N° 1*, 27-39.
- Ministerio de Educación. (2015). *Estrategias Metodológicas en la Educación de Personas Jóvenes y Adultas*. La Paz, Bolivia: PROFOCOM.
- Ministerio de Salud de Colombia. (s.f.). *Ministerio de Salud de Colombia*. Obtenido de Ministerio de Salud de Colombia: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
- Organización Mundial de la Salud. (21 de Septiembre de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/dementia>

- Osman, S., Tischler, V., & Schneider, J. (2016). 'Singing for the Brain': A qualitative study exploring the health and well-being benefits of singing for people with dementia and their carers. *Dementia*, 15(6), 1326-1339. doi:10.1177/1471301214556291
- Piñeros Lara, M. O. (2004). *Introducción a la Pedagogía Vocal para Coros Infantiles*. Bogotá D.C: Ministerio de Cultura.
- Pita Fernández, S., & Díaz Pértegas, S. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. *Cad Aten Primaria*, 9(2), 76-78.
- Quintana Peña, A. (2006). *Metodología de Investigación Científica Cualitativa*. (A. y Quintana Peña, Ed.) Lima: Psicología tópicos de actualidad. Obtenido de <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/handle/123456789/2724>
- Restrepo, E. (s.f.). *La entrevista como técnica de investigación social: Notas para los jóvenes investigadores*.
- Romano, M. F., Nissen, M. D., Paredes, N. M., & Parquet, C. A. (Noviembre de 2007). Enfermedad de Alzheimer. *Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina.*, 175, 9-12.
- Romero, E. S. (2020). *Investigación acción en educación, interrogantes y respuestas*. CECAR.
- Romero-Vanegas, S. J., Vargas-González, J. C., Pardo, R., Eslava-Schmalbach, J., & Moreno-Angarita, M. (2021). El sistema de salud colombiano y el reconocimiento de la enfermedad de Alzheimer. *Rev. de Salud Pública*, 23(2), 1-9. doi:<https://doi.org/10.15446/rsap.v23n2.88369>

- Sagástegui, D. (2004). Una apuesta por la cultura: el aprendizaje situado. *Revista Electrónica Sinéctica*(24), 30-39. Obtenido de <https://hdl.handle.net/11117/6864>
- Satoh, M., Yuba, T., Tabei, K., Okubo, Y., Kida, H., Sakuma, H., & Tomimoto, H. (2015). Music Therapy Using Singing Training Improves Psychomotor Speed in Patients with Alzheimer's Disease: A Neuropsychological and fMRI Study. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra*, 5(3), 296–308. doi:10.1159/000436960
- Sequera-Martín, M., & et, a. (2015). Musicoterapia en la demencia del paciente anciano: fundamentos, aplicaciones y evidencia científica actual. *Psicogeriatría*, 5(3), 93-100.
- Sierra Fontalvo, R. (2006). La Andragogía, modelo propicio para el desarrollo de la educación de adultos. *PROSPECTIVA*, 4(1), 100-102.
- Stanford Medicine . (s.f.). *Stanford Medicine: Children's Health*. Obtenido de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-reflexes-90-P05741>
- Stein, H. (2000). El arte de cantar: su dimensión cultural y pedagógica. *Revista musical chilena*, 54(194), 41-48. doi:<https://dx.doi.org/10.4067/S0716-27902000019400005>
- Takeuchi, Y., Ariza-Araujo, Y., & Prada, S. (2014). Prevalence Estimates Of Dementia In Colombia (2005-2020): Transitions And Stage Of Disease. Alzheimer'S And Dementia. *Alzheimer's & Dementia*, 10, 758. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jalz.2014.05.1442>

Torres, B. (2007). Anatomía Funcional de la Voz. En B. Torres, & J. R. Serra (Ed.), *Medicina del Canto* (págs. 1-21). Online Edition. Obtenido de <http://www.medicinadelcant.com/cast/intro.htm>

Universidad Pedagógica Nacional. (2 de Febrero de 2020). Plan de Desarrollo Institucional 2020-2024. *Plan de Desarrollo Institucional 2020-2024*. Bogotá.

Valls-Pedret, C., Molinuevo, J., & Rami, L. (2010). Diagnóstico precoz de la enfermedad de Alzheimer: fase prodrómica y preclínica. *Rev Neurol*, *51*, 471-480.

Valverde Obando, L. A. (1993). El Diario de Campo. *Revista Trabajo Social*, 308-319.

Anexos

Anexo I

Entrevista N°1

Investigadora: ¿Me indica su nombre y su cargo en la fundación?

Entrevistada: Yisela Barrera López, mi cargo es de coordinadora de enfermería.

I: Bueno, cuéntame acerca del trabajo realizado en la fundación.

E: Bueno, la fundación fue fundada hace más de 28 años, yo llevo 20 años trabajando. La fundación se dedica al cuidado y bienestar del adulto mayor. Los cuidados son los básicos, más terapias también que se les realizan a ellos.

I: ¿Qué tipo de terapias?

E: Terapia ocupacional de lunes a viernes, terapia física de lunes a viernes y psicología.

I: Cuéntame acerca de los datos de los pacientes que estarán en los talleres.

E: Comenzamos con la participante N°1 ella es una usuaria de 77 años con un diagnóstico de demencia tipo Alzheimer. La siguiente es la participante N°2, ella tiene una demencia de la enfermedad de Alzheimer de comienzo tardío, ella tiene 68 años y es funcional.

I: ¿La participante N°1 es funcional también?

E: Semifuncional.

E: La participante N°3, ella tiene 84 años y tiene una demencia tipo Alzheimer.

I: ¿Es funcional o semifuncional?

E: Semifuncional también.

E: Y la participante N°4, ella tiene 80 años y tiene una demencia tipo Alzheimer, es semifuncional.

I: Quisiera que me contaras acerca de los comportamientos que tienen, cómo sociabilizan.

E: Las 4 señoras son muy sociables, ellas comparten, en algunos momentos a veces se ponen irritables, pero no siempre, tienden a comportarse de esa forma después del mediodía, que se tornan, de pronto que tienen más olvidos. La pérdida de memoria de ellas es del momento, o sea, si de pronto hacen algo se le olvida y en las noches ellas tienden a tener trastornos del sueño, por ahí una vez en la noche a la semana.

I: ¿Ellas presentan algunas emociones de depresión, ansiedad o sentimientos de tristeza?

E: Más ansiedad y no en todo momento, pero a veces tienen momentos de tristeza en algunos casos.

I: ¿Algún otro comportamiento significativo?

E: No, puede que a veces estén indispuestas, no quieran salir, como otras veces están muy animadas, pero en general son sociables.

I: ¿Conoces algún tipo de música que les guste escuchar a ellas?

E: Les gusta mucho los boleros y por ejemplo a la participante N°4 le gusta mucho la músicaailable, díganos de esa época como los Joselito, ese tipo.

I: ¿Ustedes realizan terapias música dentro de la fundación?

E: Se les coloca música y tratamos de colocar la música que les guste a ellos.

I: ¿Cuántas veces lo hacen?

E: Pues de lunes a viernes en terapias, se trata de dejarles música.

I: ¿Simplemente hacen escucha?

E: Para que escuchen mientras realizan las actividades.

I: Listo, esa sería toda la entrevista. Muchas gracias.

Entrevista N°2

I: Buenos días ¿Cuál es tu nombre y cargo?

E: Johann Estiven Benavides Saavedra y cargo auxiliar de enfermería.

I: Cuéntame ¿qué tipo de actividades hacen en la fundación? ¿Qué trabajo realizan?

E: Se realizan estiramientos, baile, juegos, prácticamente también se les colocan libritos para colorear, también vienen de universidades a ponerles talleres también a ellas. Nosotros también le hacemos talleres. Prácticamente de todo.

I: ¿Podrías informarme que pacientes cuidas aquí con Alzheimer?

E: La participante N°3.

I: ¿Qué edad tiene?

E: La edad no la conozco.

I: ¿Qué síntomas presenta ella?

E: Alzheimer.

I: ¿Qué tipo de comportamientos tiene la participante N°3?

E: Supremamente tranquila.

I: ¿Cómo es su sociabilización? ¿Ella se comunica con todos?

E: Sí, prácticamente los 5 sentidos ella tiene. Anda en sus 5 esferas, ella responde todo.

I: ¿A nivel emocional consideras que está bien?

E: Bien, sí, si señora. Por lo que prácticamente ellas andan juntas, las dos hermanitas, de arriba abajo, entonces prácticamente la felicidad es la hermana.

I: ¿Consideras difícil cuidar esta persona?

E: No, para nada.

I: Bueno cuéntame si aquí realizan algunas terapias musicales.

E: Si claro, todos los viernes y los martes.

I: ¿Y cómo responde ella?

E: Súper felices, baila, sí.

I: ¿Conoces algunos géneros musicales o canciones que a ella particularmente le guste?

E: Antonio Aguilar.

I: ¿Alguna más?

E: No, pues yo solo la he escuchado como más que todo eso.

I: Listo, esa sería toda la entrevista.

Entrevista N°3

I: ¿Cuál es tu nombre?

E: Alejandra Sarmiento.

I: ¿Cuál es tu cargo?

E: Auxiliar de enfermería

I: Cuéntame ¿qué tipo de trabajos hacen en la fundación? ¿Cuáles son las actividades que realizan?

E: Talleres por lo general. No tenemos como cuadernos o libros para colorear, entonces a veces, nosotros agarramos un papel y nosotros mismos les hacemos los dibujos para que ellos lo coloren.

I: ¿En qué consiste el cuidado de las personas que están acá?

E: A algunos se les vigila el baño, a otros es bañarlos, alistarlos y todos son calmados, la verdad.

I: Sobre la participante N°3 ¿Qué síntomas ves presentes en ella?

E: Pues hace poco que la llevaron a una cita médica, le descubrieron el colesterol muy alto e igual que el azúcar, entonces a veces levanta la saturación, así.

I: ¿Cómo la percibes comunicándose con otras personas?

E: Ellas son muy tiernas, son muy buena gente las dos, siempre andan las dos, juntas.

I: ¿Ella no ha tenido síntomas como depresión, tristeza o emociones negativas?

E: No, nunca. No las he visto en eso. Siempre andan sonriendo y felices.

I: Perfecto. ¿Hace cuanto ella está acá?

E: Lo que tengo entendido, ya un mes y 10 días

I: ¿Y me dices que sociabiliza bien?

E: Sí, demasiado, con todo mundo.

I: ¿Conoces algunas canciones que ella recuerda o géneros musicales que le gustan?

E: No, sí sé los géneros porque le gusta la salsa, el merengue y digamos que las rancheras. Le gusta la música de Ana Gabriel, Juan Gabriel, son como esas.

I: Bueno, esa sería toda entrevista, muchas gracias.

Entrevista N°4

I: Buenos días, señora Yisela.

E: Buenos días.

I: Quisiera que me empezara contando acerca de cómo vio a las participantes después de haberles aplicado los talleres musicales.

E: Bueno, las vi más motivadas para realizar algunas actividades diarias y más consientes y más despiertas.

I: Usted me comentaba en la primera entrevista que ellas presentaban en ocasiones irritabilidad.

E: Eso mejoró mucho.

I: ¿Si mejoró?

E: Sí.

I: ¿Usted considera que hubo alguna desmejora en alguna paciente?

E: No, la verdad ninguna.

I: Usted también me comentaba en la primera entrevista que en algunas ocasiones presentaban trastornos del sueño ¿Ese síntoma continuó o cree que mejoró un poco?

E: Mejoro un poco, porque pues ellas siguen teniendo ese trastorno.

I: Por último ¿Qué opina sobre los talleres realizados?

E: Muy buenos, me parecieron muy buenos. Ellas se animaron bastante y preguntan cuando comienzan otra vez.

I: Listo, eso sería todo. Muchas gracias.

E: Bueno.

Entrevista N°5

I: Buenos días. Me indicas tu nombre y cargo

E: Luzdeys Montes Pascuales. Enfermera, cuidadora.

I: Quisiera preguntarte ¿cómo viste a las participantes después de que se les aplicaban los talleres musicales?

E: Bien, animadas.

I: ¿Durante el día cantaban algunas canciones?

E: Sí, recuerdan mucho las canciones cantadas.

I: La coordinadora de enfermería me decía que ellas a veces presentaban irritabilidad o se sentían ansiosas ¿Tú crees que disminuyó?

E: Pues yo pienso que disminuyó porque últimamente no están presentando esos síntomas. Están más calmadas

I: La coordinadora también me decía que ellas a veces presentaban trastornos del sueño ¿Tú crees que mejoró el sueño o siguió igual?

E: Ese si sigue igual porque a veces a la 1 o a las 2 me levanto a hacer ronda y están despiertas.

I: Bueno. Entonces ¿consideras que las viste más felices?

E: Sí claro, totalmente. Más participativas en otras actividades.

I: Listo. Esa sería toda la entrevista. Gracias.

Anexo II

Plan de Taller Reconocimiento sesión 1



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**
Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Reconocimiento
Sesión 1**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 23 de febrero de 2023
Objetivo: Estimular la integración y la comunicación de los adultos mayores con Alzheimer	
Teoría fundante: Aprendizaje situado – Método Dalcroze	
Principios orientadores del proceso: Pedagogía vocal – Técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará una actividad de presentación, la cual consistirá en cantar los nombres de cada participante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fakMfsyY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFSVQ_me0aI • Triste Recuerdo-Antonio Aguilar https://www.youtube.com/watch?v=I3a63Etts5w • Gaviota Traidora-Las hermanitas calle https://www.youtube.com/watch?v=48OnLVypgPo • Dame tu mujer José-Los 50 de Joselito https://www.youtube.com/watch?v=8ZFG-fBqn10 • El pájaro amarillo-Los 50 de Joselito https://www.youtube.com/watch?v=2BVydY3usEM • Simplemente amigos-Ana Gabriel https://www.youtube.com/watch?v=HQQBHjGYIU • Agárrense de las manos- José Luis Perales. https://www.youtube.com/watch?v=gCRZysxi6OQ 	<p>Al inicio de la sesión las participantes no se relacionaban con sus compañeras, sin embargo, al transcurrir la experiencia compartían palabras con las participantes que se encontraban más próximas, y entre ellas se sonreían mutuamente.</p> <p>Se evidenció que no existe memoria a corto plazo en las participantes, puesto que no recordaban el nombre de la investigadora, ni el de sus compañeras.</p>
<p>2. Activación corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, brazos y hombros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Teclado • Grabadora de video • Parlante • Globos 	<p>Las participantes no recuerdan su historia musical, sin embargo, al reproducir música que escuchaban durante su juventud, fueron capaces de recordar exitosamente la mayoría de la letra de las canciones.</p>
<p>3. Preparación Se realizará una actividad donde se utilizarán unos globos de colores, los cuales serán aventados al aire siguiendo el pulso de la melodía. Cuando la melodía</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar la escucha atenta y el freno inhibitorio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se mueve cuando la música reproduce y cuando la música se detiene pausa su movimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> • Teclado • Grabadora de video • Parlante • Globos 	<p>Al generar el recuerdo con las canciones, las participantes mostraban expresiones de felicidad y emoción al volver a escuchar y</p>

pare, las participantes pausarán y se elegirá una participante al azar para preguntarle el nombre de alguna compañera.	<ul style="list-style-type: none"> Propiciar la memoria a corto plazo. 	<ul style="list-style-type: none"> Recuerda los nombres de sus compañeras. 	<p>recordar algo que ellas denominaban "olvidado".</p> <p>A pesar de que las 4 participantes se encuentran en niveles iniciales de la enfermedad de Alzheimer, no actúan, participan, o se comunican de igual manera. Para la participante N° 1 el recuerdo, la comunicación verbal, la motricidad y el uso de la voz cantada, no fue realizado en su mayoría.</p> <p>A pesar de tener dificultades a nivel motriz, y que en el inicio de la sesión las participantes solicitaron estar sentadas, al finalizar la sesión manifestaron querer bailar y pararse.</p> <p>Las participantes no recordaron las canciones, géneros musicales o artistas que les gustaban. Cuando se les preguntaba sobre el tema, parecían confundidas y no lograban comprender la pregunta, por lo que, el repertorio usado durante esta sesión se basó en música popular lanzada en los años 80's y 90's, además de utilizar algunas canciones que la investigadora sabía que solían escuchar sus abuelos.</p> <p>Este mismo procedimiento se realizará para escoger el repertorio de escucha en la próxima sesión.</p>
<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Las participantes se sentarán en círculo y se realizará una charla sobre la música que les gusta, las canciones que recuerdan, los géneros musicales que prefieren y lo que significó la música para ellos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Propiciar el diálogo y la memoria a largo plazo de su vida musical. 	<ul style="list-style-type: none"> Se comunica verbalmente con la investigadora y sus compañeras. 	
<p>5. Despedida</p> <p>Se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Generar un ambiente de finalización de la clase. 	<ul style="list-style-type: none"> Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. 	

Plan de Taller Reconocimiento sesión 2



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
 LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Reconocimiento
 Sesión 2**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 25 de febrero de 2023
Objetivo: Estimular la integración y la comunicación de los adultos mayores con Alzheimer	
Teoría fundante: Aprendizaje situado – Método Dalcroze	
Principios orientadores del proceso: Técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida</p> <p>Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida acordada "Este es un nuevo día". Posteriormente, se retomará la actividad de saludo con nombres que se presentó en la primera sesión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. Propiciar el recuerdo de la sesión anterior con los nombres de sus compañeras. 	<ul style="list-style-type: none"> Se adapta al grupo y escucha atentamente. Recuerda los nombres de la investigadora y sus compañeras. 	<ul style="list-style-type: none"> Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fakMFsY Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsVQ_me0aI Cross Dance https://www.youtube.com/watch?v=eogCSykQg_U&t=0s Clavelitos con amor- Romulo Caicedo https://www.youtube.com/watch?v=U4rdFLxN8Z4 Grito vagabundo- Guillermo Buitrago https://www.youtube.com/watch?v=4mZTyJvczeI Ron de Vinola- Guillermo Buitrago https://www.youtube.com/watch?v=dKtKQIVAdvY La casa en el aire- Rafael Escalona https://www.youtube.com/watch?v=WBIMH0edQDA Soy colombiano-Silva y Villalba https://www.youtube.com/watch?v=GcEDjKStuBA A quien engañas abuelo- Silva y Villalba https://www.youtube.com/watch?v=Asfd7N4LveE Ódiame https://www.youtube.com/watch?v=8wUhzv4m3T0 	<p>Las participantes durante la primera sesión, no lograron identificar ni cantar la canción "Este es un nuevo día". Sin embargo, durante esta sesión la participante N° 2 cantó parte del coro.</p> <p>Las participantes no recuerdan los nombres de las integrantes, ni de la investigadora.</p> <p>Las participantes logran trabajar en equipo de manera exitosa, sin embargo, se propone que no estén personas de la fundación ajenas a la investigación, ya que se presentarán situaciones de desconcentración por la presencia de una persona con una condición cognitiva</p>
<p>2. Activación corporal</p> <p>Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, tronco, brazos y muñecas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 		
<p>3. Preparación</p> <p>Se realizará una actividad donde las participantes serán agrupadas por pareja y se reproducirá la canción Cross Dance.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Propiciar el trabajo en equipo y la participación. 	<ul style="list-style-type: none"> Participa y realiza los movimientos en equipo. 	<p>Teclado Parlante Cuerdas Pelotas</p>	

<p>Durante el tempo lento de la canción presentada, cada una tendrá una pelota que deberá rodar y enviar hacia su compañera manteniendo el pulso de la canción. Cuando la canción aumente la velocidad el movimiento será hacer rebotar la pelota. Posteriormente, se reproducirá la misma canción, pero por parejas moverán una cuerda hacia el frente y hacia atrás cuando el tempo sea lento, y cuando acelere, el movimiento será de arriba a abajo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar la identificación de elementos musicales como el pulso, acelerando y desacelerando. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica sonoramente los distintos momentos de la canción. 		<p>distinta, situación que no fue intervenida por la enfermera acompañante.</p> <p>Las participantes lograron identificar los momentos rápidos y lentos de la canción.</p> <p>Las participantes identificaron y recordaron la mayoría de las canciones presentadas, incluso la participante N° 1 que en la anterior sesión no logró recordar, ni cantar, en este encuentro si lo realizó.</p> <p>Debido a la investigación realizada sobre las canciones significativas en las participantes durante el primer taller de reconocimiento, los talleres próximos se planificaron con base en las 4 canciones que representaron más recuerdo, actividad emocional y uso de la voz cantada. Estas canciones fueron: Ódiame, Soy colombiano, Grito vagabundo y Ron de Vinola.</p>
<p>4. Desarrollo del temario Las participantes se sentarán en círculo y se continuará con la escucha activa de canciones que les gustan o que pudieron haber escuchado en su juventud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar la memoria a largo plazo de su vida musical. • Propiciar el uso de la voz cantada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se comunica verbalmente con la investigadora y sus compañeras. • Canta las canciones presentadas. 		
<p>5. Despedida Se realizará un ejercicio similar al de bienvenida, con los nombres de las participantes, pero en esta ocasión será con temática de despedida. Se cantará la canción Un beso y una flor, recordando el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Producir el recuerdo a corto plazo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Recuerda o identifica a sus compañeras y a la investigadora. 		

Plan de Taller Ódiame sesión 1



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Ódiame
Sesión 1**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 27 de febrero de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: Técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día". Posteriormente, se realizará una actividad de saludo, la cual consistirá en decir los nombres de cada participante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fAkMFsyY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsVQ_me0ai • Ódiame- Julio Jaramillo https://www.youtube.com/watch?v=BwUhZv4m3T0 	<p>Más participantes lograron recordar la canción incluso cuando ésta no era reconocida durante la primera sesión de la investigación, lo cual deja entrever que pueden recordar una canción incluso cuando ésta no fue significativa durante su juventud.</p>
<p>2. Activación corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	<p>Teclado Parlante Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo</p>	<p>Sus movimientos corporales son cada vez más amplios y conscientes, hay más desarrollo de la conciencia corporal y de la motricidad.</p>
<p>3. Calentamiento Se realizará la explicación de una correcta postura para cantar, la cual no contenga tensiones. Posteriormente se harán ejercicios respiración que involucren en un primer momento la respiración abdominal, con la sensación de abultamiento. Dichos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Explorar la respiración consciente. • Desarrollar el uso de la respiración abdominal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza una conciencia de su postura corporal. • Respira de forma tranquila. • Comprende la respiración abdominal sin tensiones. 		<p>La postura corporal de las participantes no es el adecuado, y el aprendizaje de una postura alineada es complejo para su cognición.</p>

<p>ejercicios serán realizados de forma acumulativa en cuanto a los segundos para inhalar y exhalar. Luego, la exhalación se realizará con "Sh".</p> <p>Posteriormente se explicará la manera en cómo debe estar posicionado el molde vocal, utilizando la posición de bostezo como ejemplo. Durante esta posición se emitirá la consonante "M" con una nota mantenida y luego con un intervalo de tercera mayor. Luego la consonante será reemplazada por la vocal U.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el control del soplo espiratorio mediante el uso del diafragma • Desarrollar el uso del molde vocal con el velo del paladar elevado para la producción de la voz cantada. • Generar la producción de sonido vocal con 1 o más notas 	<ul style="list-style-type: none"> • Controla el soplo espiratorio mediante el uso de las consonantes africadas. • Comprende y ejecuta el molde vocal presentado. • Emite un sonido continuo. 		<p>La respiración consciente permitió la relajación en las participantes, y el uso de la consonante africada fue correctamente realizada por todas las participantes.</p> <p>Se evidencia mucha más activación de la concentración, disposición y lenguaje verbal de la participante N° 1, además del uso de la expresividad facial. Esta participante en las primeras sesiones no demostraba interacción en las actividades, ahora se evidencia una mejoría en la participación.</p>
<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Se presentará la canción "Ódiame" la cual primero será escuchada por las participantes. Posteriormente, se les hará entrega de unas hojas que contendrán la letra de la canción para quienes puedan leerla. Solo se realizará el canto de la primera estrofa y el coro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de la canción. • Generar la producción de la voz cantada con el uso de una canción familiar. • Generar el aprendizaje completo y consiente de la canción. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción. • Canta la canción propuesta • Logra cantar las estrofas mencionadas de forma completa. 		<p>Las participantes logran realizar todos los ejercicios y calentamientos vocales propuestos con 1 o 2 notas.</p> <p>La mayoría de las participantes pueden leer y realizaron el canto espontáneo solo con la lectura de la canción. Por lo tanto, el recuerdo puede ser activado no solo por la parte instrumental de la canción, sino por el canto acapella o la lectura.</p>
<p>5. Despedida</p> <p>Se realizará la melodía de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Generar el recuerdo y la identificación de su entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Recuerda e identifica a sus compañeras. 		

Plan de Taller Ódiame sesión 2



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Ódiame
Sesión 2**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 2 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso:	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo, que consiste en decir los nombres de cada participante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fAkMFsY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsvQ_me0ai • Ódiame- Julio Jaramillo https://www.youtube.com/watch?v=BwUhzv4m3TQ 	<p>Debido a que el tiempo transcurrido fue mayor entre una sesión y la otra (lunes a jueves), se evidenció que las participantes tuvieron más olvido de las actividades trabajadas anteriormente, incluso fue mucho más complejo para ellas la identificación de la investigadora.</p>
<p>2. Activación Corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	<p>Teclado Parlante Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo</p>	<p>Las participantes siguen recordando la canción presentada de bienvenida.</p>
<p>3. Calentamiento Se realizará el recordatorio de una correcta postura para cantar, elongando la columna vertebral y liberando tensiones. Posteriormente, se hará la continuación de los ejercicios de conciencia de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Explorar la respiración consciente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza una conciencia de su postura corporal. • Respira de forma tranquila. 		<p>Durante esta sesión se presentaron limitaciones en cuanto al espacio asignado para el encuentro, ya que se realizaron otras actividades ajenas a la investigación en un espacio contiguo, provocando en las participantes distracción y desconcentración, debido a que se producía mucho ruido</p>

<p>la respiración abdominal, dichos ejercicios serán realizados de forma acumulativa en cuanto a los segundos para inhalar y exhalar. Luego, la exhalación se realizará con "sh", "f" y "pf", de igual forma, serán acumulativos los segundos para la exhalación con estas consonantes.</p> <p>Posteriormente se recordará la manera en cómo debe estar posicionado el molde vocal, utilizando la posición de bostezo. Durante esta posición se emitirá la consonante "M" con una nota mantenida, luego con un intervalo de tercera mayor. Luego, la consonante será reemplazada por la vocal U.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar el uso de la respiración abdominal. • Propiciar el control del soplo espiratorio mediante el uso del diafragma • Desarrollar el uso del molde vocal con el velo del paladar elevado para la producción de la voz cantada. • Generar la producción de sonido vocal con 1 o más notas 	<ul style="list-style-type: none"> • Comprende la respiración abdominal sin tensiones. • Controla el soplo espiratorio mediante el uso de las consonantes africadas, fricativas y oclusivas. • Comprende y ejecuta el molde vocal presentado. • Emite un sonido continuo. • Reconoce y emite más de una nota 		<p>que interfería con las actividades musicales. Esto evidencia que es necesario un espacio adecuado para una mejor concentración de las participantes en los encuentros pedagógico-musicales.</p> <p>Los asientos que asignaron ese día en la FGC imposibilitaron la correcta realización de una conciencia postural y redujeron el espacio individual que necesita cada participante para realizar los movimientos de manera completa y amplia.</p> <p>Para las participante es compleja la realización de las consonantes F y la sílaba Pr, ya que no comprenden el funcionamiento de los músculos faciales, particularmente en los labios.</p> <p>Las participantes mantienen la fonación de una nota durante los segundos indicados, donde además la ejecutan y proyectan mejor con ayuda de un gesto corporal.</p>
<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Se presentará la canción "Ódiame", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará entrega de unas hojas que contendrán la letra faltante de la canción. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto completo de la canción.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de la canción. • Generar la producción de la voz cantada y el canto completo de la canción. • Propiciar la expresión corporal y emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción cantada en la anterior sesión. • Canta la canción propuesta con las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas. • Logra cantar expresivamente, donde se puedan evidenciar emociones en su expresión facial. 		<p>La participante N°1 no realiza una lectura de la letra de la canción correcta, ya que se le dificulta este tipo de procesamiento cognitivo.</p> <p>Las participantes logran expresar facialmente la intención de la canción. Particularmente, la participante N° 4 realiza gestos mucho más</p>
<p>5. Despedida:</p> <p>Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Propiciar el recuerdo y la identificación del entorno 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Identifica y reconoce quienes son sus compañeras. 		<p>notorios y disfruta contar la historia de la canción con sus gestos faciales.</p> <p>Las participantes al realizar los ejercicios de expresividad, suelen reírse y mostrar emociones de felicidad.</p> <p>La participante N°2 y N°3 lograron transpolar el significado de la canción a un contexto conocido, afirmando que era un tipo de canción para ser dedicada a un novio.</p> <p>La participante N°4 logró identificar el nombre de la investigadora, luego de finalizada la sesión.</p> <p>La canción Un beso y una flor, provoca recuerdos y emociones más notorios en la participante N° 3, ya que relató experiencias que tuvo en el pasado. Además de permitirle compartir la experiencias y socializar con su compañera participante N°2, las cuales duraron un tiempo prolongado hablando y riendo entre ellas.</p>

Plan de Taller Grito Vagabundo sesión 1



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Grito Vagabundo
Sesión 1**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 4 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: Técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo, la cual consistirá en decir los nombres de cada participante.	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fAkMFsY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsvQ_me0ai • Grito Vagabundo- Guillermo Buitrago https://www.youtube.com/watch?v=4mZTvjvczeI 	Las participantes con el paso de las sesiones, recuerdan más partes de la canción de bienvenida e identifican los nombres de sus compañeras. Las participantes son más conscientes de su postura corporal y logran comprender mejor el concepto, ya que realizan movimientos para un mejor sentado, luego de que se les pide que mejoren su postura corporal.
2. Activación corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	Teclado Parlante Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo	La comprensión de la respiración abdominal y la conciencia de no realizar una respiración clavicular aun es confusa para las participantes.
3. Preparación Se realizará el recordatorio de la postura corporal trabajada, elongando la columna vertebral y liberando tensiones. Posteriormente, se hará una continuación de los ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Explorar la respiración consciente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Genera una mejor postura corporal • Respira de forma tranquila. 		Las consonantes S y R son realizadas de forma satisfactoria por las participantes, mientras que entender la producción de la consonante F aún es difícil

<p>abdominal, utilizando como materiales: una esencia y flores para acompañar la inhalación profunda. Luego, la exhalación se realizará con "Sh", "F" y "R".</p> <p>Posteriormente se explicará la manera en cómo debe estar posicionado el molde vocal con base en la canción que se trabajará durante el taller, la cual requerirá de la posición de sonrisa y elevación de pómulos. Durante esta posición se emitirá la consonante "M" con una nota mantenida, luego con un intervalo de tercera mayor y finalmente, la consonante será reemplazada por la vocal I.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar el uso de la respiración abdominal. • Propiciar el control del soplo espiratorio mediante el uso del diafragma • Desarrollar el uso del molde vocal para la producción de la voz cantada con resonancia de nariz. • Generar la producción de sonido vocal con 1 o más notas 	<ul style="list-style-type: none"> • Comprende la respiración abdominal sin tensiones. • Controla el soplo espiratorio mediante el uso de las consonantes africadas, fricativas y oclusivas. • Comprende y ejecuta el molde vocal presentado. • Emite un sonido continuo y reconoce y emite más de una nota. 		<p>para ellas y no logran posicionar sus labios y dientes para producir el sonido requerido.</p> <p>El sonido de la consonante R les agrada y lo comprenden, manifestando que produce para ellas un sonido "bonito".</p> <p>El molde vocal de bostezo aún es recordado en las participantes, ya que, al realizar la ejemplificación de otro tipo de molde vocal, ellas inmediatamente empezaron a hacer los ejercicios propuestos durante el taller N° 2.</p> <p>Las participantes reproducen todos los gestos y movimientos que realiza la investigadora durante los ejercicios tanto de calentamiento corporal como vocal.</p> <p>Las participantes cantan y comprenden los intervalos musicales de los calentamientos vocales satisfactoriamente.</p> <p>Las participantes recuerdan la mayor parte de la letra de la canción y pueden cantarla sin ayuda de la hoja de apoyo para la lectura.</p> <p>A las participantes se les dificulta cantar y leer a velocidades rápidas.</p> <p>Las participantes recordaron los ejercicios enseñados de</p>
<p>4. Desarrollo del temario:</p> <p>Se presentará la canción "Grito Vagabundo", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará entrega de unas hojas que contendrán la primera parte de la letra. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto de este fragmento de la canción utilizando los recursos técnicos enseñados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de la canción significativa presentada en el taller de reconocimiento • Generar la producción de la voz cantada. • Propiciar la expresión corporal y emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción. • Canta la canción propuesta con las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas. • Logra cantar expresivamente, donde se puedan evidenciar emociones en su expresión facial. 		<p>respiración y postura cuando se les pidió que los usaran.</p> <p>La participante N° 4 tiene un particular gusto por el canto, lo cual es evidente en cada sesión, ya que cada canción que es reproducida durante los encuentros, la participante N° 4 la canta, recuerda su letra y lo hace de forma expresiva, incluso más que sus compañeras.</p>

<p>5. Despedida</p> <p>Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Generar el recuerdo y la identificación de su entorno. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Reconoce a sus compañeras y a la investigadora. 		<p>respiración y postura cuando se les pidió que los usaran.</p> <p>La participante N° 4 tiene un particular gusto por el canto, lo cual es evidente en cada sesión, ya que cada canción que es reproducida durante los encuentros, la participante N° 4 la canta, recuerda su letra y lo hace de forma expresiva, incluso más que sus compañeras.</p>
---	--	--	--	--

Plan de Taller Grito Vagabundo sesión 2



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Grito Vagabundo
Sesión 2**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 6 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: Técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida</p> <p>Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fAkMFsyy • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsVQ_me0al • Grito Vagabundo- Guillermo Buitrago https://www.youtube.com/watch?v=4mZTyjvczeI 	<p>Las participantes recuerdan cada vez más los nombres de sus compañeras, ya que si bien no los dicen cuando se les pregunta el nombre de alguna, si identifican de qué persona se trata al mencionarlo, debido a que voltean a ver a las compañeras al escuchar el nombre.</p>
<p>2. Activación corporal</p> <p>Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas y piernas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	<p>Teclado Parlante Palo de agua Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo</p>	<p>Los materiales utilizados como la esencia, las flores y el palo de agua para provocar una imagen mental, generan relajación en las participantes.</p>
<p>3. Preparación</p> <p>Se realizará el recordatorio de la postura corporal trabajada. Posteriormente, se hará una continuación de los ejercicios de respiración abdominal, donde se usarán como materiales:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Desarrollar el uso de la respiración abdominal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar los movimientos y adecuaciones correctas para una mejora en la postura corporal. • Comprende la respiración abdominal sin tensiones. 		<p>La participante N° 2 tiene problemas de audición, por lo que las instrucciones deben ser habladas con un poco más de volumen, ya que su desconcentración puede deberse a su dificultad para oír.</p>

<p>palo de agua (que determinará el tiempo de inhalación y exhalación), una esencia y una flor que serán entregadas a las participantes para generar la inhalación profunda y recrear una imagen mental de campo. Luego, la exhalación se realizará con la sílaba "Sh" Posteriormente, se realizará la espiración con la sílaba "Ja".</p> <p>Posteriormente se explicará la manera en cómo debe estar posicionado el molde vocal con base en la canción que se ha venido trabajando, donde se utiliza la posición de sonrisa y elevación de pómulos, la cual será trabajada en esta ocasión con la consonante R. Durante esta posición y junto con esta consonante, se emitirá una nota mantenida, luego se les pedirá la emisión de un glissando y luego se les pedirá el canto de un intervalo de tercera mayor reproducido en el piano. Finalmente, la consonante será reemplazada por la vocal I, realizando las mismas variaciones (nota mantenida, glissando e intervalo de tercera mayor)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el control del soplo espiratorio mediante las consonantes propuestas • Desarrollar la conciencia del molde vocal para la producción de la voz cantada con resonancia de nariz. • Realizar una exploración del glissando buscando la realización de nuevos intervalos musicales • Generar la producción del sonido vocal con diferentes vocales y consonantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Controla el soplo espiratorio mediante el uso de consonantes africadas y oclusivas. • Comprende y ejecuta el molde vocal presentado. • Comprende y ejecuta el glissando satisfactoriamente. • Emite un sonido continuo con las consonantes presentadas y comprende su realización a nivel muscular. 		<p>Las participantes en el transcurso de las sesiones, comprenden mejor la realización de la sílaba "Sh", ya que todas pudieron hacerlo satisfactoriamente sin dificultades. Por lo que, los ejercicios de calentamiento pueden ser desarrollados progresivamente.</p> <p>Las participantes disfrutaron el sonido producido al realizar la R, sin embargo, la entonación realizada con esta consonante aún se les dificulta.</p> <p>Las imágenes mentales y las representaciones con movimientos corporales les ayudan a comprender en qué dirección debe ir el sonido vocal.</p> <p>Las participantes disfrutaron de la exploración vocal y cuando cantan expresan corporalmente la canción.</p> <p>Durante el canto las participantes sonríen y algunas ríen, debido a que disfrutaron de la música y de realizar el ejercicio con sus compañeras.</p> <p>Cuando se les pide a las participantes integrar los elementos técnicos vocales trabajados anteriormente, se les dificulta mantener en su memoria el aprendizaje adquirido, por lo que luego de un tiempo de la canción olvidan el molde vocal o la respiración.</p>
--	--	--	--	---

<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Se presentará la canción "Grito Vagabundo", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará entrega de unas hojas que contendrán la letra faltante de la canción. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto completo utilizando los recursos técnicos enseñados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de la canción significativa. • Generar la producción de la voz cantada. • Propiciar la expresión corporal y emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción trabajada en la anterior sesión. • Canta la canción propuesta utilizando las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas. • Logra cantar expresivamente, donde se puedan evidenciar emociones en su expresión facial. 		<p>Se observa que las participantes se encuentran mucho más expresivas, donde particularmente la participante N° 2 después de finalizada la sesión, quiso cantar frente a sus compañeras parte de la letra de la canción "Un beso y una flor".</p> <p>Las participantes relacionan la sesión con "Una fiesta" por lo que al terminar los encuentros afirman: "Ya se nos acabó la fiesta por hoy".</p>
<p>5. Despedida</p> <p>Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Reconocer el grupo de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Identifica visualmente quien está en su entorno. 		

Plan de Taller Ron de Vinola sesión 1



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Ron de Vinola
Sesión 1**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 7 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo.	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fakMFsY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsVQ_me0al • Ron de Vinola - Guillermo Buitrago https://www.youtube.com/watch?v=dktKQJVAdvY 	Las participantes cada vez identifican más a sus compañeras y la participante N° 2 pudo identificar a la investigadora en esta sesión.
2. Activación corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas y piernas.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	Teclado Parlante Palo de agua Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo	Los lugares de asiento usados en esta sesión dificultaron los movimientos corporales durante la actividad y la correcta postura para cantar.
3. Preparación Se realizará el recordatorio de la postura corporal correcta elevando los brazos por encima de la cabeza y luego bajándolos. Este ejercicio será trabajado 3 veces.	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Desarrollar el uso de la respiración costo diafragmática. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza una correcta postura corporal desde sentada. • Comprende la respiración costo diafragmática con el 		La participante N° 2 es más dispersa que las demás participante, y el ruido externo que interfirió la sesión de hoy, la hizo desconcentrarse completamente de las actividades propuestas.

<p>Posteriormente, se hará una explicación de la respiración costo diafragmática, donde se usarán materiales como: un palo de agua y una esencia y una flor. Durante la respiración se les pedirá que coloquen sus manos en sus costillas para sentir cómo el aire expande esta parte del cuerpo y con esta conciencia corporal, realizar respiraciones profundas por nariz y exhalación por boca tres veces. Se les pedirá que realicen el mismo ejercicio, pero con una variación en la exhalación, esta vez realizada con "Sh" y "Ja".</p> <p>Posteriormente, se mencionará el molde vocal que se utilizará en esta sesión, el cual consiste en realizar una posición de sonrisa y elevación de pómulos. Durante esta posición se cantará con la consonante "R" y se les pedirá la emisión de un glissando. Luego, se les pedirá realizar una nota mantenida que será usada para cantar los números del 1 al 10 con una sola respiración. Finalmente, cantarán un intervalo de tercera mayor con la vocal I.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el control del soplo espiratorio mediante el uso de materiales didácticos. • Desarrollar el uso del molde vocal para la producción de la voz cantada con resonancia de nariz. • Continuar con la exploración del glissando buscando la realización de nuevos intervalos musicales • Generar la producción del sonido vocal con diferentes vocales y consonantes • Desarrollar la dosificación de aire 	<p>ensanchamiento de la caja torácica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Controla el soplo espiratorio mediante la escucha consiente y el uso consonantes africadas y oclusivas. • Comprende y ejecuta el molde vocal presentado. • Comprende y ejecuta el glissando satisfactoriamente. • Emite un sonido continuo con las consonantes presentadas y comprende su realización a nivel muscular. • Utiliza solo una respiración para cantar una frase. 		<p>La participante N° 1 tiene algunos problemas en la comunicación verbal, sin embargo, durante las sesiones puede cantar y recordar las canciones satisfactoriamente, además de participar y estar atenta a todas las indicaciones ordenadas.</p> <p>Para las participantes fue complejo entender la forma en como las costillas se ensanchan durante la respiración costo diafragmática.</p> <p>Para la participante N° 1 es complejo pronunciar la consonante R, sin embargo, sus compañeras ya pueden realizarlo.</p> <p>Las participantes imitan los gestos corporales realizados por la investigadora mientras cantan.</p> <p>Si bien la lectura de la canción se les dificultó en el principio del desarrollo del temario, al repetir la letra varias veces, las participantes lograron cantar toda la letra de forma fluida.</p> <p>Las participantes aun no introducen la expresividad dentro de la canción puesto que están concentradas en</p>
---	---	---	--	---

<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Se presentará la canción "Ron de Vinola", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará entrega de unas hojas que contendrán la primera parte de letra de la canción. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto de las 2 primeras estrofas utilizando los recursos técnicos enseñados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de la canción significativa durante el taller de reconocimiento. • Generar la producción de la voz cantada. • Propiciar la expresión corporal y emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción. • Canta la canción propuesta utilizando las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas. • Logra cantar expresivamente, donde se puedan evidenciar emociones en su expresión facial. 		<p>cantar la letra de la canción de forma correcta.</p> <p>Las participantes recuerdan los ejercicios de respiración enseñados y los integran al cantar la canción propuesta en la sesión.</p> <p>El ruido externo y la realización de actividades en un espacio contiguo al espacio para la sesión, interrumpe la concentración de las participantes y su mejor desempeño.</p>
<p>5. Despedida</p> <p>Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Reconocer las personas que hacen parte de los encuentros pedagógico-musicales 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Identifica visualmente las personas que hacen parte de la investigación. 		<p>La participante N° 1 al iniciar la sesión no mostraba expresiones faciales considerables, pero al finalizar la sesión se podía ver en su rostro algunas expresiones de felicidad como sonrisas.</p>

Plan de Taller Ron de Vinola sesión 2



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Ron de Vinola
Sesión 2**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 9 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: Técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y escucha atentamente. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fakMFsY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsvQ_me0aI • Ron de vinola https://www.youtube.com/watch?v=dktKQJVAdVY 	<p>Las participantes aún no recuerdan el nombre de la investigadora, pero si recuerdan e identifican el de sus compañeras perfectamente.</p> <p>Las participantes realizan de forma más consciente la postura corporal erguida.</p>
<p>2. Activación corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas y piernas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica las partes de su cuerpo y sus movimientos son coherentes con las indicaciones. 	<p>Teclado Parlante Palo de agua Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo</p>	<p>Las participantes N° 4 y N° 3 afirman sentir actividad en los músculos intercostales al inhalar, sin embargo, en la participante N° 3 se evidencia todavía una elevación clavicular.</p>
<p>3. Preparación Se realizará el recordatorio de la postura corporal trabajada. Este ejercicio se realizará 3 veces. Posteriormente, se hará la continuación de la conciencia de la</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Desarrollar el uso de la respiración costo 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza correcta postura corporal. • Comprende la respiración costo diafragmática sin elevaciones claviculares. 		<p>La emisión de la sílaba "Si" como ejercicio para preparar el molde vocal, es más comprendida en las participantes que la emisión de la consonante R. Durante la fonación de la sílaba "Si" hay una mayor elevación de pómulos y se puede observar la posición de sonrisa mejor colocada.</p>

<p>respiración costo diafragmática, utilizando una esencia y una flor, la cual generará una inhalación profunda. La exhalación será realizada con las sílabas Sh y Ja.</p> <p>Posteriormente se explicará la manera en cómo debe estar posicionado el molde vocal utilizando la posición de sonrisa y elevación de pómulos con la ayuda de la palabra Sí. Con esta palabra, se les pedirá la emisión de un glissando. Durante esta posición se emitirán los nombres de los días de la semana en una nota mantenida, luego con la palabra Sí se cantarán intervalos de tercera mayor ascendentes,</p>	<p>diafragmática sin tensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el control del soplo espiratorio mediante el uso de materiales didácticos y sílabas. • Desarrollar el uso del molde vocal para la producción de la voz cantada con resonancia de nariz. • Realizar una exploración del glissando buscando la realización de nuevos intervalos musicales • Generar la producción del sonido vocal con diferentes consonantes, palabras o sílabas presentadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Controla el soplo espiratorio mediante el uso de sílabas. • Comprende, recuerda y ejecuta el molde vocal presentado, generando un sonido brillante. • Comprende y ejecuta el glissando satisfactoriamente • Emite un sonido continuo con las nuevas sílabas presentadas y comprende su realización a nivel muscular. 	<p>A las participantes se les dificulta realizar un ejercicio con una sola toma de aire.</p> <p>Las participantes comprenden y emiten satisfactoriamente los intervalos propuestos.</p> <p>Las participantes disfrutaron del canto de este tipo de canciones bailables, ya que contienen algunos versos que pueden despertar risas y sonrisas en ellas.</p> <p>Las participantes afirman que cantan con mucho gusto y expresividad.</p> <p>Las participantes lograron un avance en cuanto al canto completo de la letra de la canción, ya que durante esta sesión se pudo evidenciar como aprendieron y memorizaron toda la letra, a comparación de la primera sesión de este taller que se les dificultaba recordarla un poco.</p>
<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Se presentará la canción "Ron de Vinola", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará entrega de unas hojas que contendrán toda la letra de la canción. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto completo utilizando los recursos técnicos enseñados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de los elementos vocales y musicales, trabajados en la anterior sesión • Generar la producción de la voz cantada. • Propiciar la expresión corporal y emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción y los elementos técnicos (molde vocal, respiración, expresividad) • Canta la canción propuesta utilizando las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas. • Logra cantar expresivamente, donde se puedan evidenciar 	<p>Las participantes después de las sesiones se rien más, hablan con sus compañeras y cuentan chistes entre ellas. Generando mayor comunicación y emociones positivas después de los encuentros.</p> <p>Las participantes afirman sentirse felices luego de terminadas las sesiones y que este espacio les permite distraerse de "lo monótono y aburrido que puede ser su día".</p>

		<p>emociones en su expresión facial.</p>	
<p>Despedida</p> <p>Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase • Generar la identificación de los individuos de la sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Identifica y recuerda quienes son sus compañeras. 	

Plan de Taller Soy Colombiano sesión 1



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Soy colombiano
Sesión 1**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 13 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se adapta al grupo y reconoce las personas que se encuentran en la sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fAkMFsyY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UFsvQ_me0aI • Soy colombiano https://www.youtube.com/watch?v=GCEdJKStuBA 	<p>Las participantes siguen sin recordar el nombre de la investigadora, pero identifican a sus compañeras.</p> <p>Sus movimientos son más amplios y consientes cuando la investigadora se encuentra sentada igual que ellas. Por lo tanto, realizan mejor los ejercicio por medio de la imitación.</p>
<p>2. Activación corporal Se realizará un calentamiento corporal que involucre el movimiento de cabeza, cuello, hombros, torso, brazos, muñecas y piernas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una conciencia corporal mediante la movilidad articular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza activamente ejercicios de movilidad articular. 	<p>Teclado Pariante Palo de agua Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo</p>	<p>Las participantes lograron realizar los ejercicios diafrámicos e incluso mejoraron la producción vocal de las consonantes y continuaron realizando los ejercicios incluso cuando ya había terminado la actividad.</p>
<p>3. Preparación Se realizará el recordatorio de la postura corporal trabajada, elongando la columna vertebral con una elevación de brazos y relajación, este ejercicio será trabajado 3 veces.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Continuar con el trabajo del uso de la 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza una correcta postura corporal desde sentada. • Comprende y siente el ensanchamiento costal 		

<p>Posteriormente, se continuará con los ejercicios de la respiración costo diafragmática donde se seguirán usando como materiales: un palo de agua, una esencia y una flor para generar la inhalación profunda. Se realizarán respiraciones profundas por nariz y exhalación por boca tres veces. Luego, la exhalación será realizada Sh y Ja. Posteriormente, se realizarán ejercicios que activarán la musculatura del diafragma utilizando las consonantes S, J y F. Este ejercicio será realizado 4 veces por letra.</p> <p>Posteriormente se mencionará el molde vocal usado para la canción, el cual consiste en utilizar la posición de bostezo y el uso del paladar blando elevado. Durante esta posición se cantará con la consonante "M" con una nota mantenida, se les pedirá la emisión de un glissando con la y posteriormente se cantarán las vocales (a, e, i, <u>o, u</u>) con la misma nota mantenida. Luego, se les pedirá que canten un intervalo de tercera mayor y una melodía de grados conjuntos con las vocales.</p>	<p>respiración costo diafragmática.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar el control del soplo espiratorio mediante el uso de materiales didácticos. • Explorar el movimiento diafragmático durante la espiración • Recordar el uso del molde vocal de bostezo trabajado en otras sesiones. • Realizar el canto de nuevos intervalos musicales. • Generar la producción del sonido vocal con diferentes vocales y consonantes 	<p>con la respiración costo diafragmática.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Controla el soplo espiratorio mediante el uso de consonantes africadas y oclusivas. • Siente el movimiento del diafragma cuando ejecuta los ejercicios. • Comprende, recuerda y ejecuta el molde vocal presentado. • Comprende y ejecuta nuevas melodías presentadas durante la preparación vocal. • Emite un sonido continuo con las consonantes presentadas y comprende su realización a nivel muscular. 	<p>Las participantes logran realizar mejor los ejercicios de respiración propuestos por medio de la imitación. Además, para ellas es mucho más fácil imitar vocalmente un sonido como el palo de agua, en lugar de recibir la instrucción de producir la consonante Sh.</p> <p>Las participantes logran emitir intervalos musicales distintos a los presentados.</p> <p>Las participantes logran transpolar los aprendizajes obtenidos durante el momento de preparación vocal, ya que integran los elementos de respiración y molde vocal en el canto.</p> <p>Las hojas de lectura pueden distraer del canto a algunas participantes debido a la dificultad visual que pueden presentar.</p> <p>La repetición del canto varias veces permite mejorar la memoria de la letra de la canción y la escucha atenta para tener más musicalidad.</p>
---	---	---	--

<p>4. Desarrollo del temario</p> <p>Se presentará la canción "Soy colombiano", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará la entrega de unas hojas que contendrán toda la letra de la canción. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto completo utilizando los recursos técnicos enseñados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo de la canción significativa. • Transpolar los elementos técnicos trabajados para el canto de esta canción. • Propiciar la memoria a corto plazo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de la canción. • Canta la canción propuesta utilizando las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas • Completa el canto de toda la letra de la canción. 	<p>La participante N°2 se encontraba muy distraída en la sesión de hoy.</p> <p>Las participantes desean más tiempo de duración de las sesiones ya que al finalizar manifiestan querer seguir cantando.</p>
<p>5. Despedida</p> <p>Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y la invitación al próximo encuentro.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Desarrollar la identificación de los individuos que hacen parte de la sesión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Reconoce los nombres de sus compañeras. 	

Plan de Taller Soy Colombiano sesión 2



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL**

Educadora de educadores

**FACULTAD DE BELLAS ARTES
LICENCIATURA EN MÚSICA**

**Taller Soy colombiano
Sesión 2**

Institución: Fundación Grupo Canitas	Investigadora: Angie Caterin Sanabria Chacón
Duración de la sesión: 45 minutos	Fecha: 14 de marzo de 2023
Objetivo: Estimular el uso de la voz cantada incluyendo técnicas vocales básicas de respiración y fonación.	
Teoría fundante: Aprendizaje situado	
Principios orientadores del proceso: técnica vocal básica	

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS	OBJETIVOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	REPERTORIO Y RECURSOS	CONCLUSIONES
<p>1. Bienvenida</p> <p>Se iniciará la sesión con la canción de bienvenida "Este es un nuevo día" Posteriormente, se realizará la actividad de saludo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear un espacio de bienvenida y un ambiente de inicio y atención. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce el espacio y sabe quiénes son sus compañeras. 	<ul style="list-style-type: none"> • Este es un nuevo día-Facundo Cabral https://www.youtube.com/watch?v=1V-fAkMFsyY • Un beso y una flor- Nino bravo https://www.youtube.com/watch?v=UfsVQ_me0aj • Soy colombiano https://www.youtube.com/watch?v=GrEDIK5tuBA <p>Teclado Parlante Palo de agua Maracas Panderetas Esencias Hojas de apoyo</p>	<p>Las participantes no lograron recordar, ni identificar el nombre de la investigadora pero si identificaron el de sus compañeras.</p> <p>Las participantes recordaban la letra de la canción de bienvenida.</p> <p>Los lugares de asiento no fueron los adecuados tanto para la movilidad articular, como para los ejercicios de postura corporal.</p> <p>Las participantes realizan mejor los ejercicios mediante el ejemplo y la imitación.</p> <p>No pudieron realizar las consonantes F y K al hacer los ejercicios</p>
<p>2. Preparación</p> <p>Se realizará el recordatorio de la postura corporal trabajada, elongando la columna vertebral con una elevación de brazos y relajación, este ejercicio será trabajado 1 vez. Posteriormente, se continuará con el trabajo de la respiración costo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar una correcta postura libre de tensiones para la producción de la voz cantada. • Desarrollar el uso y la consciencia de la respiración costo diafragmática. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza una correcta postura corporal desde sentada. • Comprende y realiza la respiración costo diafragmática sin tensiones 		

<p>diafragmática donde, se seguirán usando como materiales: un palo de agua, una flor y una esencia para generar la inhalación profunda. Durante la respiración se les pedirá nuevamente que coloquen sus manos en sus costillas para sentir como el aire expande esta parte del cuerpo, luego, realizarán respiraciones profundas por nariz y exhalación por boca tres veces. Se continuará con los ejercicios que activan la musculatura del diafragma utilizando las consonantes SH F Y K. Este ejercicio será realizado 4 veces por letra.</p> <p>Posteriormente se mencionará el molde vocal usado en la anterior sesión (posición de bostezo. Durante esta posición se cantará con la consonante "M" una nota mantenida y luego se les pedirá la emisión de un glissando y el canto de un intervalo de tercera mayor y una melodía con grados conjuntos. Posteriormente, se les explicará sobre sonidos fuertes y suaves, y se realizará la ejemplificación con los intervalos trabajados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollar el control del soplo espiratorio mediante el uso de materiales didácticos. • Desarrollar el uso del molde vocal para la producción de la voz cantada con el velo del paladar elevado. • Explorar nuevos intervalos musicales. • Desarrollar el trabajo del diafragma mediante ejercicios de respiración. • Desarrollar una discriminación auditiva en cuanto a intensidad, que provoque la emisión de la voz cantada fuerte y suave. 	<ul style="list-style-type: none"> • Controla el soplo espiratorio mediante la espiración con consonantes africadas y oclusivas. • Comprende y ejecuta el molde vocal presentado. • Emite un sonido continuo con las consonantes presentadas y comprende su realización a nivel muscular. • Comprende y siente el movimiento muscular del diafragma. • Comprende, identifica y canta la intensidad del sonido. 		<p>diafragmáticos. No comprenden el movimiento muscular.</p> <p>La posición de bostezo les despierta bostezos reales, los cuales evidencian que realizan una correcta postura del molde vocal.</p> <p>Las participantes ejecutaron y comprendieron las intensidades del sonido, ya que lograban cantar sonidos fuertes y pianos, cuando se les indicaba.</p> <p>Las participantes logran realizar distintos intervalos melódicos y lo realizan con mucha expresividad corporal.</p> <p>Las participantes recordaban mejor la letra de la canción a comparación de lo observado durante la primera sesión de este taller.</p> <p>Las participantes logran integrar los elementos enseñados durante la preparación vocal, al ejercicio del canto.</p>
<p>3. Desarrollo del temario</p>				

<p>Se presentará la canción "Soy colombiano", que en un primer momento será escuchada por las participantes. Luego, se les hará entrega de unas hojas que contendrán toda la letra de la canción. Durante esta sesión se realizará la lectura y canto completo utilizando los recursos técnicos enseñados. Además, se les pedirá que canten toda la canción con una expresividad facial que vincule el propósito de la letra.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Propiciar el recuerdo del trabajo realizado en la anterior sesión significativa. • Generar la producción de la voz cantada. • Propiciar la expresión corporal y emocional. • Involucrar los conceptos de fuerte y suave en el canto de la canción. • Desarrollar la participación y la escucha. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recuerda la letra de toda la canción. • Canta la canción propuesta utilizando las indicaciones sobre técnica vocal mencionadas. • Logra cantar expresivamente, donde se puedan evidenciar emociones en su expresión facial. • Canta suave y fuerte cuando la investigadora indica. • Canta individualmente y escucha y presta atención a sus compañeras. 		<p>Las participantes disfrutaron de las sesiones y del momento de cantar, ya que cuando la investigadora les informa que acabó la sesión, las participantes se quedan con ganas de seguir cantando.</p>
<p>4. Despedida Se realizará una canción de despedida con el nombre de cada participante, luego se cantará la canción Un beso y una flor, en la cual se enfatizará el cierre de la sesión y de los talleres.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generar un ambiente de finalización de la clase. • Desarrollar la identificación de su entorno social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escucha atentamente y participa activamente en el canto de la canción de despedida. • Reconoce a las participantes de la sesión. 		

Anexo III

Diarios de Campo

Diario de campo 23 de febrero de 2023

https://youtu.be/tV9HT4R3pWY

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	23 de febrero de 2023
Título	Reconocimiento
Sesión	2
Lugar	Fundación Grupo Cántaros
Duración	55 minutos
Recursos	Contenido: Acordeón, Video: X
Investigadora	Angie Cárdena Sánchez Chacón
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:55	<p>La sesión inició con una presentación por parte de la investigadora de los nombres de los participantes y de la actividad que se iba a realizar en la sesión. Se realizó un juego musical que consistió en un juego de palabras con los nombres de los participantes. Después de esto se realizó una actividad de reconocimiento de canciones. Se presentó una canción de la cantante Shakira y se pidió a los participantes que reconocieran la letra de la canción. Después de esto se realizó una actividad de reconocimiento de canciones. Se presentó una canción de la cantante Shakira y se pidió a los participantes que reconocieran la letra de la canción. Después de esto se realizó una actividad de reconocimiento de canciones. Se presentó una canción de la cantante Shakira y se pidió a los participantes que reconocieran la letra de la canción.</p>

participante N°3, ya que ella reside con su hermana en la fundación, y puede conocer que pasó todo el tiempo juntos. Durante las actividades la participante N°3 se puso un poco triste al ver alojada a su hermana y siempre estaba pendiente de cómo estaba ella, lo que la distrajo en algunos momentos de la actividad. La actividad se realizó dos veces más, haciendo en la segunda repetición una variación del material. En este caso se utilizaron unas canciones que dejaban ser habladas al frente y hacia atrás cuando la música fue lenta, y cuando acelerara se movieron de arriba hacia abajo, siempre ajustándose en parejas. Durante esta variación no hubo desconcentración por parte de los participantes, ya que la persona ajena no pudo realizar movimientos bruscos, sin embargo, se le logró desconcentrar en algunos momentos de la actividad y no poner mucha atención a los participantes debido a la distracción de la presencia de esta persona y de realizar la actividad con ésta.

Luego de finalizada la actividad musical, procedí a reconocer algunas canciones, recordando a los participantes que si ellos las reconocían podían cantarlas. Las canciones reconocidas fueron:

- Cuestión con amor: Román Cordero. Durante esta canción no hubo mucho recuerdo y no fue significativa para la mayoría de los participantes.
- Grito salvaje: Guillermo Buitrago. Durante esta canción todas las participantes cantaron, y pude evidenciar que la participante N°1 logró cantar, aspecto que no sucedió durante la primera sesión.
- Bon de Vivant: Guillermo Buitrago. Esta canción también fue cantada por todas las participantes incluyendo la participante N°1.
- La casa en el aire: Rafael Escalona. Esta canción fue cantada por la mayoría de los participantes, pero de forma completa.
- Soy colombiano-Silva y Vilalba: la participante N°4 al oír los primeros segundos de la canción, la reconoció inmediatamente, realizando una expresión facial de sorpresa y de agrado. Todos los participantes reconocieron la canción, la cantaron y la disfrutaron.
- ¿A que me engaña Silvio: Silva y Vilalba. La canción fue reconocida solo por algunas participantes y algunas parte de la letra de la canción no fueron recordadas.
- Ojalera: Fue cantada por todas las participantes, donde se podía evidenciar la emoción que involucra para ellas esta canción, debido al gesto corporal realizado por ellas. La participante N°1 logró cantar, lo que para ella la canción fue significativa para ellas ya que mantuvieron la nota larga cantada, utilizando un gesto corporal particular donde las manos se ubican en su pecho y en los brazos abriendo la muñeca en el espacio.

La siguiente actividad que propuse fue despedirme con los nombres de cada una, lo cual como se hizo en la primera sesión, se realizó con el mismo formato. Sin embargo, la despedida no fue entera debido a la presencia de esta persona ajena a la investigación, lo cual debido a que gritó la despedida durante la actividad, los participantes nuevamente se distrajeron y no prestaron la suficiente atención. Finalmente, como canción de despedida se cantó "Un beso y una flor" y algunos de los participantes acompañaron con voz cantando la actividad. La sesión finalizó con un aplauso de agradecimiento.

Luego de finalizada la sesión los participantes informaron que les encantó el encuentro, y que debía volver pronto. Además, de que la participante N°2 que tiene

interesa participar N°4 que la cantara para ella, se evidenció que la letra cuando se menciona y después según la cantando. Por otro parte, la participante N°3 reconoció inmediatamente la letra de la canción, el hecho de que en el próximo encuentro pudieran hablar y cantar más canciones.

Diario de campo 25 de febrero 2023

https://youtu.be/Scw6nyBbqD4

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	25 de febrero de 2023
Título	Reconocimiento
Sesión	2
Lugar	Fundación Grupo Cántaros
Duración	55 minutos
Recursos	Contenido: Acordeón, Video: X
Investigadora	Angie Cárdena Sánchez Chacón
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:00	<p>La sesión inició con la presencia de 2 personas más pertenecientes a la fundación, las cuales no padecen la enfermedad de Alzheimer, sin embargo, no pude garantizar para que esta persona fuera su acompañante durante la sesión, ya que el espacio destinado es de ingreso libre y la enfermera encargada no estuvo presente durante el tiempo en el que se realizó.</p> <p>El encuentro empezó con una charla de inicio preguntándole si recordaban que hablamos a hacer cada vez que nos víamos y si recordaban los nombres, pero las participantes no recordaban valores que tratara el encuentro, ni tampoco los nombres, ni el de sus compañeras. Al explicar sobre que trataría lo que realizaríamos esa día, la participante N°2 se alegró y expresó emoción.</p> <p>La primera canción realizada fue "Éste es un nuevo día" la cual se utilizó como canción de saludo. Evidenciaré que durante la primera sesión los participantes no cantaron dicha canción, pero esta segunda sesión la participante N°2 cantaba el coro, como si lo recordara.</p> <p>Luego, se realizó nuevamente una presentación de los nombres de cada una, con una melodía propuesta. La actividad se realizó dos veces y la segunda vez la participante N°2 logró identificar a cada una de sus compañeras por su nombre, ya que estaba a la participante que era acompañada. Posteriormente, se realizó la explicación de la actividad musical, pero antes se hizo un calentamiento corporal que involucró al movimiento de hombros, torso, brazos, muñecas y cabeza, y procedí a empezar la actividad musical.</p> <p>Esta actividad consistió en la identificación de los momentos rápidos y lentos de la música, mediante la motricidad cuando la canción estallara en un tempo lento y cuando ésta acelerara, la pedía realizarla en un espacio.</p> <p>Las participantes logran identificar los momentos de la canción de forma satisfactoria y el trabajo en equipo fue correctamente realizado. Sin embargo, la presencia de una de las personas ajenas a la investigación perturbó la concentración de las participantes, ya que ésta persona tenía una condición distinta y al tener la necesidad de irse a bañarse, lo que la distrajo y no hubo un acompañamiento en un momento de la situación por parte de las enfermeras, participó durante toda la sesión, por lo tanto, en la actividad, sus movimientos con la pedida fueron distintos a los de las participantes, evidenciándose comportamientos agresivos que desconcentraban a las presentes. Debido a esta situación presentada solicité con anterioridad la presencia únicamente de las sesiones que fueran reconocidas para los efectos, como espacio de apoyo.</p>

participante N°3, ya que ella reside con su hermana en la fundación, y puede conocer que pasó todo el tiempo juntos. Durante las actividades la participante N°3 se puso un poco triste al ver alojada a su hermana y siempre estaba pendiente de cómo estaba ella, lo que la distrajo en algunos momentos de la actividad. La actividad se realizó dos veces más, haciendo en la segunda repetición una variación del material. En este caso se utilizaron unas canciones que dejaban ser habladas al frente y hacia atrás cuando la música fue lenta, y cuando acelerara se movieron de arriba hacia abajo, siempre ajustándose en parejas. Durante esta variación no hubo desconcentración por parte de los participantes, ya que la persona ajena no pudo realizar movimientos bruscos, sin embargo, se le logró desconcentrar en algunos momentos de la actividad y no poner mucha atención a los participantes debido a la distracción de la presencia de esta persona y de realizar la actividad con ésta.

Luego de finalizada la actividad musical, procedí a reconocer algunas canciones, recordando a los participantes que si ellos las reconocían podían cantarlas. Las canciones reconocidas fueron:

- Cuestión con amor: Román Cordero. Durante esta canción no hubo mucho recuerdo y no fue significativa para la mayoría de los participantes.
- Grito salvaje: Guillermo Buitrago. Durante esta canción todas las participantes cantaron, y pude evidenciar que la participante N°1 logró cantar, aspecto que no sucedió durante la primera sesión.
- Bon de Vivant: Guillermo Buitrago. Esta canción también fue cantada por todas las participantes incluyendo la participante N°1.
- La casa en el aire: Rafael Escalona. Esta canción fue cantada por la mayoría de los participantes, pero de forma completa.
- Soy colombiano-Silva y Vilalba: la participante N°4 al oír los primeros segundos de la canción, la reconoció inmediatamente, realizando una expresión facial de sorpresa y de agrado. Todos los participantes reconocieron la canción, la cantaron y la disfrutaron.
- ¿A que me engaña Silvio: Silva y Vilalba. La canción fue reconocida solo por algunas participantes y algunas parte de la letra de la canción no fueron recordadas.
- Ojalera: Fue cantada por todas las participantes, donde se podía evidenciar la emoción que involucra para ellas esta canción, debido al gesto corporal realizado por ellas. La participante N°1 logró cantar, lo que para ella la canción fue significativa para ellas ya que mantuvieron la nota larga cantada, utilizando un gesto corporal particular donde las manos se ubican en su pecho y en los brazos abriendo la muñeca en el espacio.

La siguiente actividad que propuse fue despedirme con los nombres de cada una, lo cual como se hizo en la primera sesión, se realizó con el mismo formato. Sin embargo, la despedida no fue entera debido a la presencia de esta persona ajena a la investigación, lo cual debido a que gritó la despedida durante la actividad, los participantes nuevamente se distrajeron y no prestaron la suficiente atención. Finalmente, como canción de despedida se cantó "Un beso y una flor" y algunos de los participantes acompañaron con voz cantando la actividad. La sesión finalizó con un aplauso de agradecimiento.

Luego de finalizada la sesión los participantes informaron que les encantó el encuentro, y que debía volver pronto. Además, de que la participante N°2 que tiene

algunos problemas en el lenguaje verbal, ya que algunas palabras que emite no son totalmente entendidas, al finalizar mencionó de forma cariñosa que le gustó la sesión y que se acordó de una de las canciones reproducidas. Los participantes se despidieron con mucha alegría y expresiones de felicidad y amoroso beso al aire.

Diario de campo 27 de febrero 2023

https://youtu.be/Du_-cY8Aa2s

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	27 de febrero de 2023
Lugar	Odense
Sección	2
Legajo	Fundación Grupo Caritas
Duración	46 minutos
Investigador	Carla Rodríguez - Apurtes - Videla J.
Investigadora	Angela Caterin Saraetha Chacón
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:00	El encuentro se inició realizando la solicitud a la enfermera encargada de que solo estuvieran presentes los participantes de la investigación, y a pesar de que se gestionó la entrada, 3 personas no correspondían al grupo predefinido, exceptuando a la hermana de la participante N°3, estuvo durante toda la sesión. Sin embargo, su presencia no afectó la realización de la actividad, ni dificultó la concentración de los participantes. Antes de realizar la primera actividad de la sesión, pregunté a los participantes cómo se encontraban en día de hoy y recordando quienes era yo, a lo que respondieron que se sienten bien, pero no recordaban mi nombre, por lo tanto, les mencioné mi nombre. Como primera actividad, realicé la canción de bienvenida. "Este es un nuevo día" y evidenciaré que todas las participantes lograron recordar partes de la canción y cantarla. Posteriormente, realicé la actividad de saludo cantando los nombres de las presentes, donde todas lograron participar y cantar, y realizó la propuesta. Luego, realicé un calentamiento corporal. Los movimientos presentados involucraron partes del cuerpo como: hombros, brazos, caderas, brazos y muñecas. Durante esta actividad, la participante N°2 manifestó dolor en un brazo, por lo que no pudo realizar ciertos movimientos. Luego de finalizado el calentamiento, les expliqué que durante esta sesión aprenderíamos a cantar, aspecto que emocionó a la mayoría de las participantes, donde se evidenciaron expresiones faciales de sorpresa. Como primera actividad les propuse una imagen mental, la cual consistió en imaginar que nosotros controlamos el viento que sopla por un hilo rojo hasta el cielo, lo que les haría tener una postura más alineada, algunas de las participantes lograron mejorar su postura corporal al acomodarse en su silla, sin embargo, su condición física no les permitió mantener la postura durante toda la actividad. Luego, expliqué cómo aprender a respirar, ya que la respiración era muy importante para aprender a cantar. La respiración al cantar desde la tórax de aire por la nariz, el ensanchamiento abdominal y la expulsión de aire por la boca, donde se les pidió a las participantes que colocaran sus manos en su vientre bajo para sentir, durante la respiración, cómo se ablandan se ensanchaban, relacionándolo con "inflar un globo". En un primer momento, fue difícil la comprensión del movimiento que debía hacer su cuerpo y se evidenciaron respiraciones cortadas, donde los hombres se elevaban notoriamente, por lo que enfatizó en que no debían subir sus hombros y algunas de ellas pudieron reducir su elevación.

Luego, para hacer más consciente la respiración, propuse una imagen mental de tener una flor que nos gustara mucho y quisieramos cultivar, y cerrando los ojos, aseguré una flor con una esencia que ellas pudieran disfrutar, manifestaron que era un olor muy agradable y su respiración fue mucho más profunda con este material de apoyo. Durante este ejercicio se realizó el aumento acumulatorio de segundos en la tórax y en la expulsión de aire, los cuales fueron logrados satisfactoriamente. Posteriormente, se les explicó que luego de hacer una inhalación por la nariz, el expulsión del aire sería realizada con una consonante afinada "M". Todas las participantes se realizaron, y la participante N°1 que tiene algunos problemas de lenguaje, sorprendentemente para mí, también logró realizar el ejercicio de forma satisfactoria y con mucho gusto, mostrando seriedad en medio de la actividad. Luego de realizado los ejercicios de respiración, expliqué el medio vocal propicio para cantar, el cual consistió en una relajación mandibular y una elevación del velo del paladar, con la emisión de sonido. Todas participaron de forma activa con el movimiento y el ejercicio se procesó bastante bien, aspecto más importante para la interiorización del medio vocal.
Con este mismo medio vocal, propuse realizar el canto de esta sola nota con bocanadas, la cual debía mantener con la consonante "M". Durante este momento se evidenció cómo a algunas participantes les resultó complejo cantar con esta posición vocal e incluso olvidaron su medio vocal. Luego, propuse el canto de 2 notas con bocanadas y posteriormente, el mismo ejercicio fue realizado con la vocal "U". Todas las participantes lograron cantar los ejercicios propuestos y utilizaron un gesto corporal para interiorizar los intervalos, donde pude evidenciar que la participante N°1 que tenía más problemas para expresarse verbalmente pudo realizar sus vocalizaciones requeridas. Sin embargo, las participantes presentaban en su voz algunas alteraciones como ronquera y diáfragma, además de una desalineación nasal. Esta actividad fue reforzada con palabras que identifiaban el buen trabajo y la disposición, y en los retiros de las participantes se pedían observar seriedad y felicidad y mucha más disposición, atención y concentración de la participante N°1.
La siguiente actividad consistió en aprender las primeras 2 estrofas y el coro de la canción Ollama de Julia Lorenzini. Como primera actividad, realizaron la escucha de la canción acompañada de algunos instrumentos de percusión menor y luego escuchó la escucha, les entregué algunas hojas para que pudieran leer la letra de la canción, inmediatamente después de entregadas, algunas de las participantes empezaron a leer y cantarlas sin antes haber explicado la actividad, las otras participantes se animaron al canto, terminando la lectura de toda la canción.
Luego de finalizado el canto escucharon por parte de las participantes, expliqué que cantaríamos la letra de la canción recordando el medio vocal explicado anteriormente y realicé la actividad. Las participantes al cantar, siempre lo expliqué al canto de la canción propuesta, sin embargo, adoptaron una actitud muy participativa y rigurosa de ellas se descompartó de la actividad.
Posteriormente, se les entregó las hojas y se les pidió que empezaran a leer y cantar, que describa la canción imaginando que se la dedicaban a alguien, durante este ejercicio se pudo observar que algunas de las participantes, con voz fuerte y con un ritmo de 1 nota, luego 2 notas y posteriormente 3 notas, luego se volvió al ejercicio utilizando la vocal "U" y durante un uso de esta vocal se pudo observar un poco más alineado al canto.
Como segunda actividad se presentó la canción Ollama que esta fuera escuchada, la reproducción en el parlante no fue satisfactoria en un primer momento, por lo tanto, me acerqué a cantar en compañía del piano. Las participantes mencionaron la canción luego de cantar primer canto y me acompañaron con el canto, luego la reproducción en el parlante funcionó y se realizó una escucha y canto espontáneo de la canción, en compañía de los instrumentos de percusión.
Posteriormente, les entregué unas hojas que contenían la letra de la canción en un tamaño adecuado para leerla y ellas al leerlo, inmediatamente empezaron a cantar de nuevo la canción, sin embargo, la participante N°1 no logró comprender el uso de las hojas y para ella era confuso tener que leerlo, por lo tanto, hice un acompañamiento con ella mientras las otras participantes lograban cantar satisfactoriamente.
Luego de realizar un vistazo a la lectura de la canción, les indiqué que trabajaríamos sobre la segunda parte, señalando que debían utilizar tanto la postura enseñada anteriormente como la respiración abdominal. Se pudo evidenciar que hubo comprensión con respecto a la indicación de la respiración antes de empezar a cantar y cuando realizaban el canto, se pudo observar expresiones faciales de felicidad. Luego de cantarla, les pedí que la nota final fuera una duración mucho más larga, donde mencionaron a D. por más tiempo. Las participantes lograron mantener la nota de forma correcta y además lo realizaron con gusto y entusiasmo. Finalmente les pedí que cantaran toda la canción pero que describa que en su canto evidenciaran algún instrumento que usó la letra, por lo que primero se hizo una lectura de la letra de la canción donde en sus expresiones se podía ver el

Al expresar que la clase ya había acabado y que procedíamos a despedirnos, algunas participantes expresaron descontento ya que la sesión iba a finalizar.
La actividad de despedida consistió en decir todos los nombres de las participantes con una metáfora propuesta acompañada de la palabra "Ollama", todas pudieron realizar la actividad.
Finalmente, canté la canción de despedida "Un beso y una flor" y la mayoría de las participantes cantaron la letra de la canción con gusto. Luego, di las gracias una vez más por la disposición y la atención en la sesión.
Luego de finalizada la sesión, la participante N°2 quedó cantando un verso que quedó en su memoria de la canción "Un beso y una flor" y las participantes expresaron gusto por la sesión y su deseo de un nuevo encuentro para cantar.

Diario de campo 2 de marzo de 2023

<https://youtu.be/2RBbVcE2yEg>

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	2 de marzo de 2023
Lugar	Odense
Sección	2
Legajo	Fundación Grupo Caritas
Duración	45 minutos
Investigador	Carla Rodríguez - Apurtes - Videla J.
Investigadora	Angela Caterin Saraetha Chacón
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:00	Esta sesión inició en un espacio distinto al acostumbrado, debido a que los participantes de la Fundación iban a realizar una actividad de día y movimiento con los adultos mayores. Este desplazamiento afectó la actividad durante toda la actividad puesto que la música reproducida durante la otra actividad interfería en la música escuchada y cantada durante la sesión. La sesión inició preguntándoles a las participantes si me recordaban, a lo que respondieron que sí, pero no recordaban mi nombre ni tampoco que harían a realizar, por lo que les expliqué mi nombre y les enseñé a cantar. La primera actividad realizada fue la canción de bienvenida, y a pesar del ruido del entorno, las participantes lograron escuchar atentamente la canción y recordaron parte de la letra, por lo tanto, la cantaron y se acompañaron con los instrumentos de percusión enseñados. Como segunda actividad, se realizó el saludo a todas las participantes con una canción propuesta. Las participantes no recordaban los nombres de sus compañeros ni el ritmo, por lo tanto, hice de nuevo la presentación de mi nombre y saludaron a cada uno por su nombre también. Esta actividad se hizo 2 veces, a la segunda vez lograron recordar mi nombre y cuando les tocó el turno a sus compañeros, lograban identificar de quién se trataba. Como tercera actividad, escuché la tórax en la cual debían ejecutar una buena postura, pero la realización de estos ejercicios no fueron muy bien ejecutados debido al lugar donde se encontraban sentadas. El canto impedia una correcta postura. Posteriormente, se realizó el calentamiento corporal, el cual consistió en movimientos abdominales, sin embargo, ocurrió el mismo problema que con la explicación y realización de la postura corporal, los movimientos abdominales no fueron realizados correctamente debido a reducida espacio que se encontraba entre ellas, por lo tanto, la actividad fue retada. Como cuarta actividad, se realizó la explicación de que iban a aprender hoy, los autores que iban a aprender a cantar y les pregunté si ellas sabían hacerlo, a lo que algunas participantes dijeron que sí y otras que no, me dijeron que no sabían si lo habían bien, pero les gustaba hacerlo. Luego, les expliqué que era cantar desde primero aprender a respirar, por lo que les entregué una flor con una esencia que les agrada, lo cual permitía a que realizar una inhalación profunda y consciente. Algunas de las participantes afirmaron que les agrada el aroma y otras no querían la flor, sin embargo 2 participantes, hicieron una alternativa: tocarla durante la

inhalación, por lo tanto, les enseñé que durante la respiración no deben elevar los hombros, sino sentir que se eleva en la elevación de la cavidad torácica.
La inflexión y la elevación fueron controladas por medio de segundos, por lo tanto, se realizaron 2 segundos de tórax de aire y otro segundo de expulsión de aire por boca, luego, 3 segundos de tórax y 3 segundos de expulsión. Los ejercicios los realizaron correctamente.
Posteriormente, la explicación de aire por boca debía ser realizada con la consonante "M" la cual no pudieron comprender en su totalidad y no realizaron el sonido requerido. Esto pudo ser causado por el ruido del entorno, lo cual les evitó distinguirlos correctamente. El ejercicio fue propuesto también con la consonante "U" y fue para ellas un más complejo comprender cómo realizarlo y después de varios intentos lograron pronunciarlo. Finalmente se propuso un ejercicio con "P" no fue correctamente realizado por parte de las participantes, algunas afirmaron que "no sabían realizarlo" pero al ver que sus compañeras lo interiorizaron y realizaron correctamente, ellas también lo hicieron.
Como quinta actividad, hice la explicación de un correcto medio vocal para cantar, utilizando el mismo caso anterior. Las participantes realizaron la posición vocal y comprendieron como debía estar ubicada la boca, luego se les pidió que cantaran la letra con el aire "M" empujando una nota larga. Durante este momento, se dificultó la ejecución de la nota de 2 segundos de la letra, sin embargo, se realizó el ejercicio con 1 nota, luego 2 notas y posteriormente 3 notas, luego se volvió al ejercicio utilizando la vocal "U" y durante un uso de esta vocal se pudo observar un poco más alineado al canto.
Como segunda actividad se presentó la canción Ollama que esta fuera escuchada, la reproducción en el parlante no fue satisfactoria en un primer momento, por lo tanto, me acerqué a cantar en compañía del piano. Las participantes mencionaron la canción luego de cantar primer canto y me acompañaron con el canto, luego la reproducción en el parlante funcionó y se realizó una escucha y canto espontáneo de la canción, en compañía de los instrumentos de percusión.
Posteriormente, les entregué unas hojas que contenían la letra de la canción en un tamaño adecuado para leerla y ellas al leerlo, inmediatamente empezaron a cantar de nuevo la canción, sin embargo, la participante N°1 no logró comprender el uso de las hojas y para ella era confuso tener que leerlo, por lo tanto, hice un acompañamiento con ella mientras las otras participantes lograban cantar satisfactoriamente.
Luego de realizar un vistazo a la lectura de la canción, les indiqué que trabajaríamos sobre la segunda parte, señalando que debían utilizar tanto la postura enseñada anteriormente como la respiración abdominal. Se pudo evidenciar que hubo comprensión con respecto a la indicación de la respiración antes de empezar a cantar y cuando realizaban el canto, se pudo observar expresiones faciales de felicidad. Luego de cantarla, les pedí que la nota final fuera una duración mucho más larga, donde mencionaron a D. por más tiempo. Las participantes lograron mantener la nota de forma correcta y además lo realizaron con gusto y entusiasmo. Finalmente les pedí que cantaran toda la canción pero que describa que en su canto evidenciaran algún instrumento que usó la letra, por lo que primero se hizo una lectura de la letra de la canción donde en sus expresiones se podía ver el

sentimiento y la emoción particularmente de la participante N°1 que terminó muy serio su papel, los demás participantes realizaron el ejercicio, dejando escapar sonrisas y risas que les provocaba sentir la canción. Al finalizar el recital la participante N°1 afirmó que era una canción para ser dedicada a un niño y no como a ella misma.
La canción fue cantada en compañía del piano y se les pidió que se fueran al aprendizaje, además de usar el recurso de la expresión. Al finalizar el canto quedaron felices y contentas.
Como última actividad, les mencioné al finalizar de la sesión, a lo que algunas expresaron descontento. En esta actividad realicé la despedida con cada uno de los nombres de las participantes, incluyendo el mío y una flor y todas participaron tocando los instrumentos de percusión y cantando. Al iniciar la canción pude notar que la participante N°1 se vio conmovida y luego de la primera estrofa, demostró emociones de felicidad y risa.
Luego de finalizada la canción la participante N°1 y la participante N°4 empezaron a comunicarse entre ellas, contándose sobre cosas que recordaron gracias a la canción y dijeron cómo se sentían al cantar y cómo se sentían entre ellas. La participante N°1 demostró mucha felicidad, ya que contó una anécdota. La enfermera intervino cordialmente que era la primera vez que la participante N°1 para que se escuchara y que en ocasiones fuese y luego le contaba sobre una relación sentimental que tuvo durante su juventud.

Diario de campo 7 de marzo de 2023

<https://youtu.be/YvIXHJGlnZw>

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	7 de marzo de 2023
Lugar	Rion de Vinosa
Sesión	1
Lugar	Fundación Grupo Cantos
Duración	25 minutos
Recursos	Grabadora, Audífono, Video X
Investigadora	Angie Caterón Sanabria Chacón
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:00	<p>La sesión inicia en la presencia de la participante N°1, donde puede observar que se encuentra estable conductualmente. Por lo tanto, estaba en condiciones de participar. Por otra parte, durante la sesión hubo algunas distracciones, ya que habían otras actividades que estaban siendo realizadas por practicantes de la fundación, lo que provocó mucho ruido externo y desconcentración por parte de las participantes. Además, el lugar en donde estaban sentadas las participantes no fue el adecuado para realizar los calentamientos conovates, vocales, ni para tener una buena postura para producir la voz cantada.</p> <p>La sesión inició saliendo a las participantes preguntándoles como se encontraban, todas respondieron que se encontraban bien, y se le preguntó si recordaban quien era yo a la que algunas dijeron que si otras dijeron que no. La primera actividad que propuse fue la canción de bienvenida, la cual fue cantada por algunas de las participantes, pero a la mitad de la canción algunas se empezaron a distraer con el ruido. El siguiente ejercicio consistió en salutarlas, por lo tanto, cantamos primero mi nombre y la participante N°2 logró recordarlo y se sorprendió al poder hacerlo. Los nombres de todas las participantes fueron cantados y pude observar como al decir cada uno de ellos, las participantes volaban a ver a la compañera que le correspondía el nombre.</p> <p>Como segunda actividad, se llevó a cabo el calentamiento corporal, el cual involucró partes del cuerpo como: brazos, torso, cuello, cabeza, hombros y piernas. Este ejercicio no fue muy bien logrado debido a que el lugar donde estaban sentadas las participantes no era el adecuado y no contaban con suficiente espacio personal para moverse de manera amplia. Lo mismo ocurrió con el ejercicio de postura corporal el cual tampoco pudo ser realizado.</p> <p>Como tercera actividad se les entregó unas flores con una canción de olor agradable y se les explicó que debían respirar profundamente, inhalando y exhalando. Como tercera actividad se les entregó unas flores con una canción de olor agradable y se les explicó que debían respirar profundamente, inhalando y exhalando. Como tercera actividad se les entregó unas flores con una canción de olor agradable y se les explicó que debían respirar profundamente, inhalando y exhalando.</p> <p>Como tercera actividad se les entregó unas flores con una canción de olor agradable y se les explicó que debían respirar profundamente, inhalando y exhalando.</p>

Ingresan horario y luego, les pedí que se exhibieran fotos realizadas con "3d" y de igual manera lo realizaron perfectamente.

Posteriormente, expliqué sobre que el ruido vocal para cantar fuera adecuado, por lo que les pedí que realizaran la producción de un sonido vocal con la consiente "R" todos pudieron hacerlo menos la participante N°1, de igual manera trato de repetirlo durante toda la actividad.

Con esta misma intención les pedí que cantaran una nota manteniendo sostenido, luego iba saliendo por canciones. Posteriormente la nota mantenido fue cantada por los números del 1 al 10 y todas lograron hacerlo bien. Luego cantaron un intervalo de tercera mayor con la vocal "I" luego un glisando con la imagen mental de estar mecendo un bebé o un bebé dormido. Todas las participantes lo hicieron y lo cantaron muy bien.

Como siguiente actividad se realizó la escucha de la canción que se trabajaba durante la sesión, la cual era "Bón de Vinosa" de Guillermo Buitrago. Esta escucha fue acompañada por el uso de instrumentos de percusión menor que las participantes tocaron. Luego, les entregué unas hojas que contenían la letra de la canción y que servían de ayuda para la lectura. Como primer ejercicio se realizó la lectura de toda la canción, pero algunas participantes no pudieron leerla completa y la participante N°2 se encontraba distraída observando a otras personas presentes en la fundación y escuchando ruidos externos. Luego de la lectura les pedí que cantaran la canción acompañadas del instrumento armónico que sería tocado por mí. Los participantes cantaron toda la canción y para ellas fue difícil la pronunciación y la lectura de la letra pero después de las repeticiones que les hice, pudieron cantar la cada vez mejor. El canto se dividió por la cantidad de hojas que ellas tenían por lo que lo hicieron en dividido en 3 partes. Durante este ejercicio, algunas practicas interrumpieron haciéndose a las participantes para una valoración médica. Durante la sesión se fueron a la participante N°3 que luego volvió de nuevo a la sesión en compañía de la docente que manifestó que se sentía feliz y la participante N°2 que no regresó a la actividad después. Mientras ellos cantaban la canción, algunas practicas se quedaron observando la sesión y quedaban sorprendidas por como las participantes cantaban y podían leer. Finalmente, las participantes pudieron hacer el canto de la canción si la hoja de ayuda para la lectura y la participante N°4 pudo realizar toda la letra de memoria y de manera completa, las otras participantes tuvieron algunos olvidos, pero también realizaron toda la actividad.

Algunas partes de la canción les causaba gracia y las participantes por lo que solían reír a carcajadas.

Después de las repeticiones de leer toda la canción, les dije que la sesión había terminado por hoy pero que antes debíamos despedirnos por los nombres, las participantes no recordaron mi nombre pero si identificaron el de sus compañeras.

Finalmente se realizó el canto de la canción de despedida y las participantes escucharon atentamente la canción y la cantaron, sin embargo, me hubo mucha concentración e interacción aunque hubo muchos ruidos en el ambiente y algunos distracciones que no les permitían prestar atención igual que en otras sesiones. Luego de finalizada la sesión me despedí de las participantes, les agradece lo que me había gustado la sesión, ellas algunas que si se volvió a un próximo encuentro.

Final: 10:45

Mostran me despedida pude observar como la participante N°3 y la participante N°4 hablaban sobre la sorpresitas que estaban de olvidarse de muchas cosas.

Activar Windows

Diario de campo 9 de marzo de 2023

<https://youtu.be/zx6K7VZBviI>

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	9 de marzo de 2023
Lugar	Rion de Vinosa
Sesión	2
Lugar	Fundación Grupo Cantos
Duración	25 minutos
Recursos	Grabadora, Audífono, Video X
Investigadora	Angie Caterón Sanabria Chacón
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:00	<p>La sesión inicia en la presencia de la participante N°1 ya que debido al clima y a la lluvia fuerte, no fue posible su traslado. Por lo tanto, solo estuvieron presentes las participantes N°2, 3, y 4.</p> <p>Antes de empezar las actividades les pregunté si se acordaban de mi apellido, que si lo habían. Luego, les expliqué que durante la sesión iban a cantar y aprender a hacerlo y como primera actividad les pedí que escucharan y tocaran con los instrumentos de percusión menor la canción que les iba a cantar de bienvenida. Todas las participantes la reconocieron y cantaron algunas partes. Posteriormente les pedí que no salieran de una medida propuesta, diciendo todo con el nombre específico de cada uno. Las participantes aun no logran recordar mi nombre, pero si el de sus compañeras, ya que las observaba mientras su nombre era presentado. Luego de esta actividad, continúe con el calentamiento corporal, el cual involucró de miembros de mano, brazos, torso, cabeza, cuello, hombros y piernas. Justo en el momento en el cual terminaba el calentamiento, las participantes fueron interrumpidas para poder comer medias nuevas que les habían preparado la fundación, por lo que debí cortar la intervención mientras terminaba de comer.</p> <p>Luego de esta pausa, continúe con la explicación de una correcta postura para el canto, la cual permitía el estiramiento de la columna, evitando los brujos. Este ejercicio fue realizado tres veces y se pudo notar una mejora en la postura de postado.</p> <p>Como siguiente actividad les expliqué que debíamos aprender a respirar y durante esta actividad usé <u>un tubo</u> una respiración a la respiración como <u>diagrama</u>. Les pedí que los ruidos estuvieran obtenidos en sus costillas y que respiraran profundamente y sintieran como sus costillas se ensanchaban. Las participantes N°1 y 4, me dijeron que si sentían ese ensanchamiento de la costillas, aspecto que no pasó durante la sesión anterior, pero la participante N°2 no me respondió nada. Luego, les entregué unas notas cortadas de una canción para que la leeran profundamente y realizaran nuevamente el ejercicio de respiración profunda. Las participantes lo realizaron, pero fue notable en la participante N°3 una dirección (cabeza) luego de explicar el día de la mañana y hacer algunas respiraciones profundas, les pedí que cuanto respiraran les realizaran por boca con "3d" y durante este momento pude observar como las participantes podían realizar mejor este ejercicio a comparación de otras sesiones.</p> <p>Posteriormente, les expliqué que para control los calentamientos aprenden a producir nuestra base, por lo que les pedí que dijeran la palabra "3d" de manera</p>

Muy sorpresita, evitando los pitulatos y mostrando los dientes. Las participantes lo hicieron increíblemente bien y se dieron muy bien incluso mejor que con el canto de la consiente "R".

Con esta intención les pedí que mantuvieran una nota cantada, lo cual todas lograron satisfactoriamente, pero que cuando realizaran un glisando con la misma palabra. Las participantes comprendieron el movimiento del sonido y la posición vocal correcta.

Como variación del ejercicio de nota mantenido, les pedí que cantaran los días de la semana y durante esta actividad pude observar como se les dificultó mantener una sola respiración, por lo que ellas la realizaron cuando estaban hablando. Durante este ejercicio les hice énfasis a que hoy era "Jueves", por lo que les pedí que cantaran que día con una sola nota, manteniéndolo. Este día de la semana fue recordado en toda la sesión.

Los siguientes ejercicios consistieron en realizar con la palabra "3d" un intervalo de tercera mayor y un glisando con intervalo de quinta mayor. Estos ejercicios también fueron efectuados satisfactoriamente por todas las participantes.

Como siguiente actividad, se propuso la escucha de la canción trabajada durante el taller "Bón de Vinosa" y al principio de ser escuchada, la participante N°2 fue interrumpida por una llamada telefónica, donde afirmó que se encontraba entretenida por una actividad musical que le estaban haciendo y que se encontraba feliz. Debido a esta situación debí suspender la actividad mientras la participante se desocupó.

Al volver a la actividad, repetí la canción en el piano y todas las participantes la escucharon, la cantaron y la participante N°3 la bailó desde su silla. Además, las tres participantes le acompañaron con la percusión de los instrumentos que tenían en sus manos. Acto seguido les entregué una hoja que contenía la letra de la canción y como primer ejercicio, se realizó una lectura en voz alta de toda la letra de la canción. Luego, les pedí que cantaran la canción mientras que yo las acompañaba en el piano y todas pudieron hacerlo, sin embargo, la participante N°3 se le dificultó la lectura debido a un problema de visión y para ella era confuso el orden de las sílabas, por lo que tuve que intervenir recordándole para que ella cantara o leyera con sus compañeras.

Como segunda repetición les pedí que la cantaran con mucha más personalidad y que me expresaran lo que decía la canción, en un principio las sílabas y se las hice volver a lo que la participante N°4 me respondió que ella lo estaba expresando y cantándolo con mucho gusto. Cuando se retomó el canto de la canción pude observar como fueron más expresivas además de más ruidosas.

Un verso de la canción les causó gracia y siempre que pregunté o cantar una parte de la letra, podía escuchar como solían carcajadas y se reían y miraban unas a otras, lo que me hizo entender que disfrutaban mucho de la canción. Finalmente les volví a leer la letra y cantaron la canción de memoria y sorpresivamente se acordaron de una gran parte de la letra, solo falta la parte N°4, pero tenía mi atención que durante esta segunda vez, todas las participantes lograron recordar mucha más letra de la canción que durante la sesión 1 del mismo taller. Este ejercicio con las hojas se realizó dos veces y durante estas dos repeticiones siempre se observaba la diversión, los sonrisas, las risas y la comunicación con sus compañeras. Las participantes estaban muy felices y decían muchas chistes y comentarios.

Final: 10:45

Posteriormente, les dije que la sesión acababa ya pero que antes debíamos despedirnos lo cual como se hizo durante el inicio. Nuevamente las participantes no recordaron mi nombre, pero si el de sus compañeras ya que podían identificarlo fácilmente al mencionarlo con palabras. Finalmente, sentí la canción de despedida "Un beso y una flor" y la participante N°4 y N°3 lograron cantar de principio a fin, sin embargo, la participante N°3 está recordada pocas partes de la letra. La sesión terminó con un agradecimiento por estar allí y una invitación a un próximo encuentro, las participantes desearon volver a verme y volver a encontrarnos para cantar y que afirmaban que les había gustado mucho la actividad y que era mucho mejor estar haciendo eso que estar sentadas aburridas en la sala.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Win

Diario de campo 13 de marzo 2023

<https://youtu.be/RD-EkPAGAmc>

DIARIO DE CAMPO N° 9	
Fecha	13 de marzo de 2023
Taller	Soy colombiano
Sesión	2
Lugar	Fundación Grupo Cantas
Duración	48 minutos
Recursos	Grabadora Apuntes Video
Investigadora	
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:00am	<p>En esta ocasión en la sesión estuvo presente la participante N°2, ya que había un mejor clima que pudo permitir su ingreso a la sesión.</p> <p>La sesión inició saludando a los participantes, preguntándoles como se encontraban el día de hoy, respondieron que se sentían bien, pero notaba que algunas de ellas tenían un poco de sueño, frío y pude notar como la participante N°2 se encontraba un poco distraída.</p> <p>Les conté que hoy aprenderían a cantar y se emocionaron al saberlo.</p> <p>Como primera actividad les canté la canción de saludo y muchas de ellas lograron cantarla conmigo, incluso la participante N°1 que había estado ausente la anterior sesión.</p> <p>Como segunda actividad realicé la canción de saludo, la cual consistió en decir los nombres de cada uno con una melodía propiada. Las participantes no recordaron mi nombre incluso cuando se repitió una vez más, pero si recordaron los nombres de sus compañeras.</p> <p>Como tercera actividad, realicé un calentamiento corporal que consistió en hacer una pequeña movilidad articular desde sentadas. Las participantes pudieron hacer todos los movimientos de manera amplia y con ánimo. Luego, empecé la explicación de la respiración costo diafragmática y pude notar cómo había mucha elevación clavicular así que les pedí que no subieran los hombros al respirar y se relajó considerablemente la elevación y se centró mucho más en la conciencia del ensanchamiento de costillas y abultamiento de abdomen. Posteriormente les pedí que pusieran sus manos sobre el abdomen y realizaran ejercicios diafragmáticos con las consonantes S, F y M. Poco a poco comprendieron que el ejercicio tenía un pulso constante durante la espiración y lograron hacer todas las consonantes propuestas. Incluso cuando terminé el ejercicio la participante N°3 siguió haciendo los ejercicios en voz baja ya que la había gostado esa activación.</p> <p>Luego, les expliqué que para poder cantar, debía aprender a posicionar la boca en forma de bostezo y todas lograron hacerlo, además este ejercicio provocó en las participantes N°2 y 4 un bostezo real, del cual se rián luego de emitirlo. Durante esta posición de bostezo les pedí que emitieran la consonante "m" todas lograron hacerlo y con esta consonante les pedí que realizaran un gisando y posteriormente una nota mantenida que iba subiendo por tonos. Todas las participantes lograron emitir el sonido satisfactoriamente y se mostraban concentradas realizando la actividad. Luego, les pedí que cantaran las vocales con una nota mantenida, después con un intervalo de tercera mayor y finalmente con 3 notas conjuntas. Las participantes lograron cantar muy bien las notas incluso sin la</p>

Final: 10:48 am	<p>ayuda de la investigadora, por lo tanto pudieron hacerlo de manera individual y se alegraron de realizarlo, ya que al finalizar aplaudieron por el ejercicio cumplido. Como siguiente actividad, les dije que escucharían prontamente una canción y si la conocían podían cantarla. Al escucharla, las participantes N°1, 3 y 4 se alegraron y lograron cantar toda la canción y se reían, mientras que la participante N°2 no logró reconocer toda la canción, pero si participó activamente.</p> <p>Luego, les entregué una hoja que contenían la letra de la canción para que pudiera ser leída. Primero se realizó una lectura en voz alta pero la participante N°2 no logró leerla, ni concentrarse durante ésta. Durante el canto de la primera estrofa las participantes no pudieron seguir la lectura y cantar, sin embargo, con 2 repeticiones lograron seguir el canto y cada vez lo hacían mejor pero la participante N°2 nunca logró cantar y se encontraba distraída. Durante la tercera repetición les pedí que cantaran la canción con más expresividad y con el sentimiento de ser colombianos, algunas de ellas lo realizaron, pero no me fue efectivo ya que estaban mucho más concentradas leyendo. Luego les retiré las hojas y les pedí que cantaran la canción de memoria, la primer vez que cantaron la canción sin las hojas, casi no recordaron la letra, pero en la segunda repetición lograron hacerlo de manera completa, donde se podía ver que la participante N°1 y 2 se sabían toda la canción. Cuando quité las hojas, la participante N°2 cantó la canción y logró seguir a sus compañeras en algunas estrofas, lo cual dejó entrever que la hoja de lectura puede ser una distracción para esta participante ya que se le dificultaba ver bien.</p> <p>Finalmente les comuniqué que había finalizado nuestra sesión, lo que produjo en algunas de ellas caras de tristeza. Les comenté que antes de finalizar debemos despedirnos y que bien a despedirnos igual que como nos habíamos saludado. Las participantes no recordaron mi nombre, pero si recordaron nuevamente el de sus compañeras.</p> <p>Como actividad final les dije que cantarían la canción de despedida Un beso y una flor y que si lo conocían podían cantarla junto a mí. Todas las participantes lograron cantarla, algunas más que otras, pero todas escucharon atentas y disfrutaron.</p> <p>Finalmente me despedí de ellas y les conté que el día de mañana estaría nuevamente cantando con ellas y se emocionaron y afirmaron que querían hacer lo. Les agradecí por la atención prestada y por la buena actitud que fueron.</p> <p>Durante esta sesión noté como la participante N°1 lograba sonreír más, hablar más e incluso cantar todo lo que se proponía. Ella seguía todas las instrucciones.</p> <p>Imitar el sonido del palo de agua sirvió para que pudieran realizar mejor la consonante S.</p> <p>La participante N°2 estuvo muy distraída durante el canto.</p>
-----------------	--

Act
Ve a

Diario de campo 14 de marzo de 2023

<https://youtu.be/K45d5MhgDvg>

DIARIO DE CAMPO	
Fecha	14 de marzo de 2023
Taller	Soy colombiano
Sesión	2
Lugar	Fundación Grupo Cantas
Duración	45 minutos
Recursos	Grabadora Apuntes Video
Investigadora	Ariag Caballero Sanabria Olación
Descripción de la sesión realizada	
Inicio: 10:30	<p>En esta ocasión la sesión se realizó en una sede distinta a la comúnmente usada, debido a que la fundación estaba realizando una actividad física con todos sus usuarios.</p> <p>Todas las participantes estuvieron presentes, además de la hermana de la participante N°3.</p> <p>La sesión inició saludando a los participantes y preguntándoles si se acordaban de mí, todas afirmaron que lo si lo hacían, por lo que comencé con la canción de bienvenida para empezar el día. Algunas participantes la recordaron, otras solo escucharon atentamente mientras percutían con los instrumentos de percusión menor.</p> <p>Posteriormente les propuse que nos saludáramos por los nombres y nuevamente pude identificar que las participantes no recordaban mi nombre pero si identificaban a sus compañeras cada vez que se mencionaba un nombre en la melodía y muchas de ellas se emocionaban al ser nombradas y saludadas por todas.</p> <p>Como siguiente actividad les propuse un calentamiento corporal desde sentadas, el cual permitiera realizar una pequeña movilidad articular. Algunas participantes no pudieron hacerlo bien, debido a que se encontraban en sillitas que no permitían un movimiento amplio, sin embargo, otras participantes si lo lograron ya que se encontraban sentadas en sillitas individuales.</p> <p>Luego les expliqué sobre que iba a tratar el encuentro de hoy y que en esta ocasión iban a aprender a cantar, donde pude identificar rostros de emoción en la participante N°3 y N°4.</p> <p>Como primera actividad realicé unos ejercicios de postura que elevaban la columna vertebral. Nuevamente se presentaron algunos impedimentos con respecto al lugar donde estaban sentadas las participantes, sin embargo, todas realizaron el ejercicio propuesto.</p> <p>La otra actividad propuesta consistió en aprender a respirar correctamente. Durante esta sesión no se utilizaron los materiales de la flor y la esencia debido a que pude observar en anteriores sesiones como las participantes se guían mejor por el ejemplo y la imitación, así que junto con ellas realicé los movimientos corporales para poder sentir el ensanchamiento de costillas, con esta modificación pude notar como todas comprendieron donde debían estar situadas sus manos para sentir el tipo de respiración costo diafragmática. Las participantes afirmaron sentir como se amplió el estomago y las costillas. Este ejercicio se realizó con una exhalación por boca normal, luego por boca pronunciando la sílaba Sh, imitando el sonido del palo de agua presentado, el cual les causó curiosidad por su sonido y les</p>

Final: 11:15	<p>agradó, y luego con la sílaba Ja. Todas pudieron realizarlo y estuvieron muy participativas durante la actividad.</p> <p>La siguiente actividad consistió en utilizar esa respiración trabajada para empezar a desarrollar el movimiento diafragmático con las consonantes S-F-K pronunciándolas a un pulso constante. Las participantes lograron hacer las consonantes S y J, pero las consonantes F y K no lograron pronunciarlas bien. Durante este ejercicio se rió y lo disfrutaban.</p> <p>Luego, les expliqué la manera en como debían posicionar la boca para cantar, la cual fue ejemplificada con un bostezo. A muchas de las participantes al realizar este ejercicio se les escaparon uno que otro bostezo, lo cual evidenciaba que realizaban una buena posición. Posteriormente, con esta posición les pedí que emitieran una M como si estuvieran saboreando una comida que les gustara mucho. Luego, les pedí que emitieran una nota mantenida con esta misma consonante y posición, posteriormente un gisando y posteriormente lo debían realizar con la vocal O. Como actividad final de la preparación vocal les expliqué las cualidades del sonido en cuanto a la intensidad. Por lo que se trabajaron sonidos suaves y fuertes cantados y realizando una melodía con grados conjuntos y notas mantenidas se les pidió que el primero lo hicieran fuerte y después pasito. Las participantes lograron comprenderlo muy bien y realizaban muy bien las intensidades pedidas.</p> <p>Como siguiente actividad se realizó la escucha atenta de la canción Soy Colombiano de Silve y Villalba, todas las participantes la reconocieron, incluyendo la participante N°3 que no logró identificarla muy bien durante la sesión anterior.</p> <p>Posteriormente les hice la entrega de la letra de la canción para que pudiera ser leída mientras era cantada, pero primero realizaban una lectura a voz alta de la letra. Las participantes en esa ocasión no me acompañaron en la lectura, por lo que proseguí con el canto de la letra. Todas las participantes lograron cantar la canción y la participante N°2 logró cantar y leer en esta ocasión. Posteriormente retiré las hojas de lectura y fue cantado de memoria por todas ellas. Fue repetido 2 veces más, donde les pedí que le pusieran mucha más intención a la expresividad.</p> <p>Algunas participantes lo lograron más que otras, pero todas cantaban con particular expresión en el coro de la canción. Las participantes se emocionaban tanto cada vez que terminaban la canción que aplicaban por voluntad propia y usaban expresiones como "Que bonito".</p> <p>Finalmente les comuniqué que la sesión ya se había terminado pero que iban a despedirnos igual a como nos saludamos, nuevamente no recordaron mi nombre pero si lograron identificarme y cuando nombraba a sus compañeras, con la mirada lograban identificarlas también. Cuando eran nombradas se veían en sus rostros alguna que otra sonrisa y se sentían parte del grupo, escuchas y vistas.</p> <p>Como actividad final canté para ellas la canción Un beso y una flor y todas cantaron conmigo.</p> <p>Me despedí de ellas agradeciéndoles por su participación y entusiasmo. Ellas desvelaron las gracias y terminó la sesión.</p>
--------------	---

Activ
Ve a C